

الجينات والعلاج الجيني

تأليف

دكتور

رضا محمد طرّ

مكتبة جزيرة الورد

الجينات والعلاج الجيني

دكتور

رضا محمد طه



مكتبة خزانة الورود

مقدمة

داخل كل خلية يحمل فيها كل فرد منا في جسده رسالة من أسلافه، تلك الرسالة محملة في دي إن إيه المادة الوراثية والتي تنتقل عبر الأجيال، تلك المادة الوراثية مكتوبة بحروف من قواعد نيتروجينية ومسطرة في جميع الجينات الموضوعة في الجينوم، وهي تشبه النوتة الموسيقية المكتوبة بحيث يبدو ماهو مكتوب في دي إن إيه كما لو أنه أوركسترا للعزف، والتي تعكس اللحن الرائع والبديع الذي تعمل من خلاله الخلية الحية في هارموني بديع ينبيء عن بديع خلق الله. المادة الوراثية مسئولة أيضاً عن تحديد الصفات المختلفة للكائنات الحية ومنها الإنسان، تلك الصفات مثل لون الشعر ولون العينان أو طول الشخص وغيرها من الصفات التي تتميز بها وكذلك تميز أو تختلف فيما بينها بما يعكس تفرد كل كائن خلقه الله تعالى.

هذا ويعتبر تحديد صورة لمكونات «دي إن إيه» البروفيل الوراثي أو البصمة الوراثية ذات أهمية كبيرة في بعض العلوم الكثيرة خاصة علم الهندسة الوراثية والجريمة وإثبات البنوة والطب الشرعي، كما أمكن للإنسان أيضاً الاستفادة من التقنيات



الحديثة وعلي خلفية ما يحتويه جينوم كل فرد، في تطوير علاجات جديدة علي
مقاس كل مريض، خاصة الأمراض المستعصية مثل السرطان وكذلك لعلاج
أمراض وراثية أخرى.

منذ أكثر من عقد من الزمان وتحديداً في العام ٢٠٠٣ بعد أن تم إستكمال
وإنجاز مشروع الجينوم البشري، والذي من خلال المعلومات التي حصل عليها
العلماء تم معرفة وتحديد العديد من الجينات في جينوم الإنسان، كما سهل بعد
ذلك التعرف علي موقع تلك الجينات في الجينوم أو «دي إن إيه» الخلية
والمتموضع بدوره في كروموسوماتها. ومن خلال الكشف عن تركيب الجينات
ورسم خرائط جينية لتتابعات القواعد النيتروجينية بها، أصبح من السهل معرفة
وظائف الجينات، الأمر الذي شجع الباحثون علي إستثمار هذا الفيض الهائل من
المعلومات في مجالات عديدة، تشمل الهندسة الوراثية وإستراتيجيات التعديل
الجيني والعلاج الجيني، بما يخدم الإنسان.

هذا ويعتبر التقدم والتطوير المستمر في تقنيات الكشف عن الجينات بالتوازي مع
التقدم المذهل والهائل في علوم الحاسب وتكنولوجيا المعلومات وتآزرها مع
تكنولوجيا الاتصالات مما سهل عمل بنوك للمعلومات ذات البيانات الهائلة
والمعلقة بجينات الإنسان وكذلك بالكائنات الحية الأخرى، ومنها الميكروبات
والفيروسات المسببة للأمراض، وتلك لها أهمية كبيرة في حياته. المعلومات الهائلة
التي حصل عليها العلماء علي درجة كبيرة من الأهمية لأنها تساعد وتلعب دوراً هاماً
في الكشف المبكر والتنبؤ بالأمراض أثناء مرحلة الجنين والتي من ثم سوف تصيب
الإنسان بعد ولادته، بما يساهم بصورة كبيرة في التصدي للمشكلة مبكراً.

هذا الكتاب يتناول في فصوله التسعة موضوعات عديدة أولها النواة وهي تعتبر
قلب وعقل الخلية حيث تحتوي الكروموسومات وتلك بدورها تحتوي علي «دي
إن إيه»، كما يتناول الكتاب إكتشاف وتركيب «دي إن إيه» أو اللولب المزدوج،

الجينات والعلاج الجيني...

وكذلك الجينوم البشري وواجه الاستفادة منه، ثم يفرد الكتاب ما يخص الجينات وكذلك نبذة تاريخية عن إكتشافها، وأيضًا تسليط الضوء عن جينات الإنسان بصورة كبيرة بحيث يشمل ماهية الجينات، وأنواعها وطبيعتها وتركيبها ووظيفتها وما يحدث فيها من طفرات، يتضمن الكتاب أيضًا أنواع ومسببات الطفرات، وعلاقتها بالأمراض وخاصة مرض السرطان، كما يتضمن الكتاب إستراتيجية «دي إن إيه» المكلون-المطعوم-وكذلك هندسة وتعديل الجينات وإستخدامها في العلاج الجيني خاصة للأمراض الوراثية والتي لم يتم التوصل بعد لعقاقير تساعد في الشفاء منه، كما يتطرق الكتاب للآفاق والرؤى والأبحاث الجديدة في هذا المجال والتي تعتبر ثورة في العلاجات الحديثة التي تعتمد علي اللامحتوي الجيني للفرد بما يسمى العلاجات الشخصية أو التفصيل حسب تركيب جينوم الفرد.

المحتويات

المقدمة	٣
الفصل الأول: النواة في الخلية	٩
الفصل الثاني: اللولب المزدوج وإستخداماته	٢٧
الفصل الثالث: الجينوم البشري والخريطة الجينية	٧١
الفصل الرابع: الجينات ودورها في الجينوم البشري	١١١
الفصل الخامس: الجينات وعلاقتها بمرض السرطان	٢٠٧
الفصل السادس: البصمة الوراثية وتطبيقاتها	٢٥٥
الفصل السابع: الطفرات وأنواعها	٢٧١
الفصل الثامن: هندسة الجينات وإعادة برمجة الجينات	٣١٣
الفصل التاسع: العلاج الجيني وتطبيقاته	٣٣١
المراجع	٣٨٥





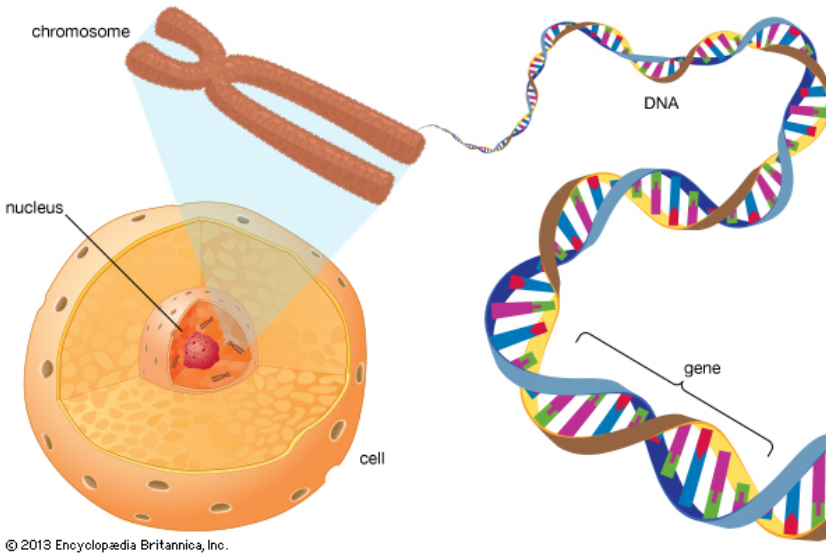
النواة في الخلية

يشبه العلماء جسم الإنسان بالبناء العملاق الذي يحتوي علي العديد من الغرف، تحتوي كل غرفة في هذا البناء الهائل علي مكتبة تضم الخرائط الهندسية للبناء كله، تقع الخرائط الهندسية لدي الإنسان في ٤٦ مجلداً (يرمز المجلد هنا للكرموسوم)، واللغة المكتوب بها هي عبارة عن أحرف «ألفباء» أو أجرومية، وهي إختصاراً للأحرف الأولى من أسماء أربعة قواعد نيتروجينية وهي الأدينين «أ» والجوانين «ج» «س» والسيتوزين «ث» «T»، والمكتبة ترمز هنا إلي النواة في أي خلية بجسم الإنسان. عموماً فإنه في الكائنات الحية قد تحتوي الخلية الواحدة علي نواة أو أكثر، وتختلف في تركيبها حسب نوع الكائن وفيما إذا كان من بدائيات النواة Prokaryotes - لا تحاط النواة فيها بغشاء نووي - مثل البكتريا، وحقيقيات النواة Eukaryotes - تحاط النواة بغشاء نووي - مثل خلايا الإنسان، وقطر النواة يتراوح ما بين ٢-٣ ميكرون.

الغلاف النووي في خلايا الإنسان عبارة عن غشاء بلازمي مزدوج، تتصل طبقتة الخارجية بأنابيب الشبكة الإندوبلازمية، ومن خلال تلك الشبكة تخرج الرسائل الوراثية عبر ثغوب في الغشاء النووي لتصل إلي الريبوسومات. يوجد سائل يملأ فراغ النواة، يسمى بالسائل النووي، وهو مكون من مواد كثيرة، منها

بروتينات، وسكر ريبوزي، وحامض فوسفوريك، والقواعد النيتروجينية التي تدخل في تركيب الأحماض النووية، هذا ويحدث تبادل مستمر بين السائل النووي وسيتوبلازم الخلية عبر ثغوب الغشاء النووي.

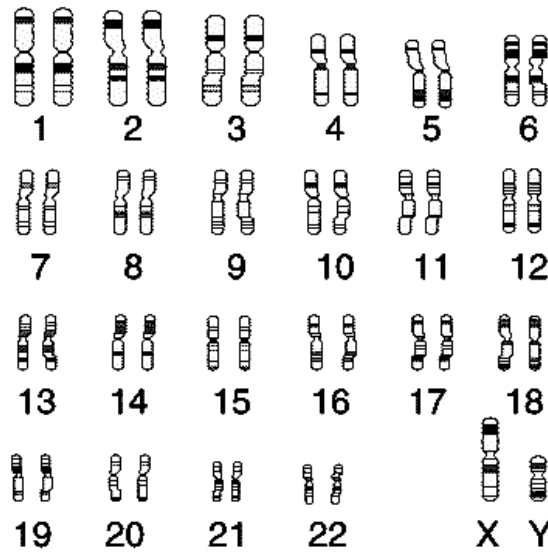
عن طريق فحص الخلية باستخدام الميكروسكوب الضوئي، يمكن رؤية جسم مستدير داخل النواة ألا وهو النوية، وقد توجد في بعض الكائنات الحية أكثر من نوية داخل النواة. تظهر النوية وبعد ذلك تختفي أثناء فترة الانقسام عندما يحدث بالخلية، ويستمر الاختفاء خلال أطوار الانقسام جميعها. وتنشأ النوية من أحد كروموسومات الخلية، وتتكون النوية من حمض نووي ريبوزي RNA وفسفوليبيدات، وبروتينات (شكل ١).



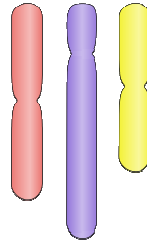
شكل (١) يبين نواة الخلية ومكوناتها

أما عند الفحص باستخدام الميكروسكوب الإلكتروني، فتظهر داخل النواة خيوط رفيعة fibers تلك الخيوط هي ما يسمى بخيوط الكروماتين (لأنها قابلة للصبغة بالصبغة القاعدية)، قطر خيوط الكروماتين يتراوح ما بين 20-40 Å أنجستروم، وتظهر خيوط الكروماتين أثناء طور الانقسام الإستوائي بالخلية، بما يدل علي أنها تمثل المكون الأساسي للكروموسومات تحيط أجزاء خيوط الكروماتين حول الحمض النووي «دي إن إيه»، وحينما ترتبط الكروماتين بمجموعات استيل، تجعل من أجزاء الحمض النووي مكشوفة للتعبير الجيني . تم تسمية الكروموسومات بهذا الأسم -الأجسام الملونة- وذلك لأنها تصطبغ بالصبغة القاعدية، وتُري الكروموسومات بالمجهر الضوئي (في طور metaphase) في صورة عصويات، وتتكون من الحمض النووي دي إن إيه DNA والحمض النووي آر إن إيه RNA وبروتينات، وتختلف الكروموسومات في أحجامها، كما قد يختلف حجمها أيضاً في النوع الواحد، ومن كائن لآخر. وقد تتباين الكروموسومات نتيجة التأثيرات البيئية.

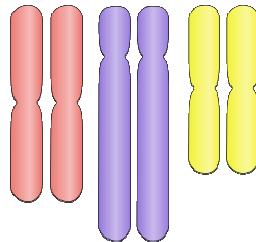
تتواجد الكروموسومات في صورة أزواج متشابهة أو متماثلة homologous، منشأها الوالدين كرموسوم من الأب والآخر من الأم، ومن ثم تكون أزواج الكروموسومات أيضاً متشابهة في جميع مكوناتها وفي تتابع القواعد النيتروجينية sequence، إلا أنه قد توجد بعض الفروقات البسيطة، لذا فإنه عندما تتكون البويضات (في الإناث) والحيوانات المنوية (في الذكور) تكون الكروموسومات أحادية مما ينتج عن ذلك تنوع في خصائص الكائنات وكذلك تفردها، والذي يساهم في بعض الاختلافات الوراثية بين الأشقاء من أب وأم واحدة (شكل ٢). يحمل كل شخص عادي سواء الذكر أو الإنثي عدد ٤٦ كروموسوم في صورة زواج (٢٣ زوج)، مرقمة من ١-٢٢، بينما الزوج الأخير الثالث والعشرون لا يتم ترقيمه حيث هو المحدد للجنس وهو عبارة عن أحرف XX في الإنثي، و XY في الذكر.



Haploid (N)



Diploid (2N)



شكل (٢) يبين عدد وشكل الكروموسومات عندما تكون أحادية أو في صورة أزواج

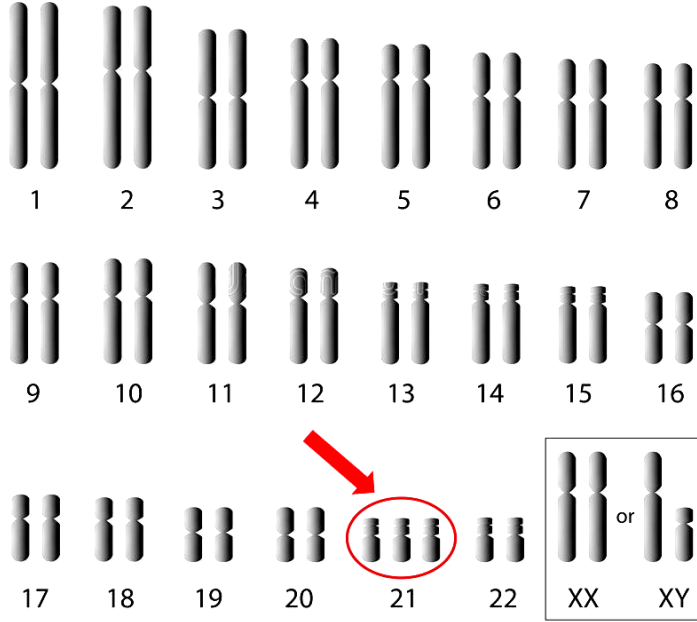
بعض نماذج الخلل في عدد الكروموسومات في الإنسان

يحدث نتيجة لظروف معينة سواء بيئية أو وراثية يحدث وأن يولد الطفل حاملاً عدداً من الكروموسومات أكبر أو قد يكون اقل في العدد مقارنة بالأطفال الطبيعية، بما يمثل أحد صور الحالات المرضية الوراثية على سبيل المثال ما يلي:

١-متلازمة داون:

من أكثر أنواع الخلل شيوعاً في عدد الكروموسومات حيث يحدث في الأطفال المولودين ويتسبب في مشاكل صحية، مثل حالة «متلازمة داون Down's» وهو أن تحتوي خلايا الطفل الجسمية علي ٤٧ كروموسوم بدلاً من ٤٦ كروموسوم، ويعتبر الكروموسوم الزائد هو نسخة ثالثة للكروموسوم رقم ٢١، بمعنى أن كروموسوم ٢١ عبارة عن ثلاثة نسخ. ومتلازمة داون لا تعتبر مرضاً وراثياً، ولكن قد تكون إصابة أحد اطفال العائلة بهذه المتلازمة زيادة في احتمال تكرارها بنسبة تتراوح بين ١-٢٪. المولود المصاب بهذه المتلازمة يحتاج للمساعدة في كل شيء في حياته من الآخرين كحال باقي الاطفال، لكن يتصف الأطفال بقامات صغيرة، وقد يحدث بعض النقص في صحته حيث قد تصاب عضلاته بالرخاوة، وعاهات قلبية، هذا إضافة إلي تأخر في نموهم العقلي شكل (٣).

Down Syndrome - Trisomy 21



شكل (٣) يبين صورة التي عليها الكروموسومات في متلازمة داون

٢-متلازمة تيرنر

متلازمة «تيرنر Turner syndrome» هي متلازمة توجد في الإناث الذين يمتلكون نسخة واحدة فقط من الكروموسوم إكس X chromosome في خلاياهم. متلازمة تيرنر تعتبر أيضاً اضطراباً يؤثر في تطوّر الفتيات؛ والسبب هو نقص الكروموسوم X أو إنعدامه عند الإناث. وتكون الفتيات المصابات به قصيرات القامة ولا تعمل المبايض عندهن بطريقة صحيحة، وبذلك تكون معظمهن عقيمت، وهن معرضات لمشاكل أخرى متعلقة بصحتهن، مثل: ارتفاع ضغط الدم ومشاكل في الكلية والسكري والساد أو الكتاراك، وهو تغيم أو إعتام في عدسة العين وتخلخل أو هشاشة العظام ومشاكل الغدة الدرقية شكل (٤).

هناك سماتٌ جسدية نموذجية أخرى لمتلازمة تيرنر وهي:

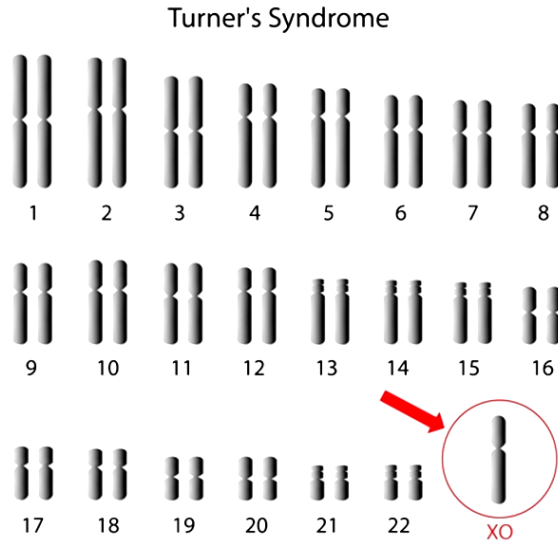
(أ)- عنق قصير و«متغضن» يحتوي على تلافيف جلدية من أعلى الكتفين إلى حواف العنق

(ب)- خط الشعر منخفض من الخلف

(ج)- أذنان منخفضةتان

(د)- انتفاخ اليدين والقدمين

لا يوجد حتى الآن علاج يشفي متلازمة تيرنر، لكن هناك علاجات للأعراض؛ فغالباً ما يساعد هرمون النمو للفتيات على الوصول إلى طول قامة قريب من المعدل الوسطي، كما قد تساعد الهرمونات البديلة على تحفيز التطور الجنسي، وتستطيع التقنيات التي تساعد على الإنجاب أن تعين بعض النساء المصابات بمتلازمة تيرنر على الحمل.



شكل (٤) يبين صورة التي عليها الكروموسومات في متلازمة تيرنر

متلازمة كلاينفلتر Klinefelter's syndrome

متلازمة كلاينفلتر توجد في الذكور الذين يمتلكون كروموسوم X chromosom زائد في خلاياهم، ليصبح العدد $XXY+44$ بدلا من $XY+44$. وسميت على إسم الدكتور «هاري كلاينفلتر» الذي وصفها لأول مرة عام ١٩٤٢، وتحدث نتيجة عدم انتظام في توزيع الصبغيات أثناء عملية الانقسام الميوزي للبيضات في الأنثى حيث في بعض الحالات النادرة جدا يحدث أن تلتصق كروموسومات (X) ببعضها أثناء الانقسام الميوزي بالتحديد عند الطور الإستوائي حيث بعدها لا تستطيع أزواج الكروموسومات أن تنفصل عن بعضها مما ينتج عنه بويضات تركيبها $(XX+22)$ ، وأخرى $(0+22)$ فينتج عن إخصاب الأولى بحيوان منوي تركيبه $(Y+22)$ ذكر مصاب بمتلازمة كلاينفلتر، وإن كان تركيب الحيوان المنوي $(X+22)$ فإن التاج سيكون أنثى عادية لديها حالة تضاعف جنسي شكل (٥).

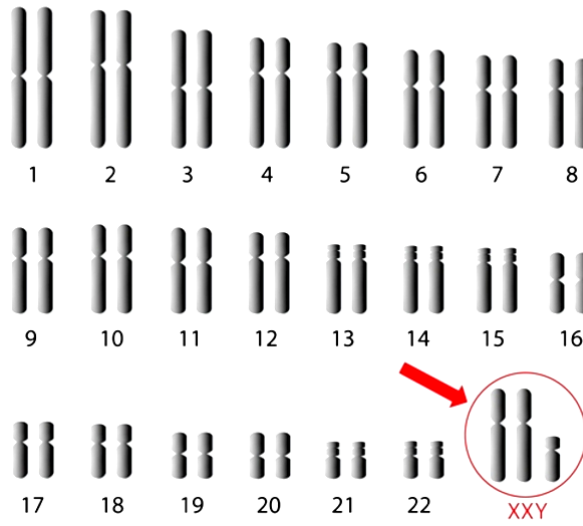
متلازمة كلاينفلتر { XXY ، 47 } أو متلازمة XXY هي الحالة التي يكون لدى الإنسان الذكر فيها كروموسوم الجنس X زائدا. فبينما يمتلك الاناث التكوين الكروموسومي XX والذكور XY يكون لدى الإنسان المصاب على الأقل اثنان من الكروموسوم X وكروموسوم Y واحد على الأقل. ونظرا لوجود هذا الكروموسوم الإضافي، فإنه عادة ما يشار للأفراد المصابين بهذه الحالة باسم « XXY ذكور»، أو « 47 ، XXY ذكور».

هذا وتعد متلازمة كلاينفلتر في البشر من أكثر إختلالات الصبغة صبغية شيوعاً، وثاني أشهر الحالات الناجمة عن وجود الكروموسومات الزائدة. وهذه الحالة موجودة في حوالي ١ من كل ١٠٠٠ من الذكور، هذا ويعد فرد واحد من كل ٥٠٠ من الذكور لديه كروموسوم X إضافي ولكن ليس لديه أعراض. وتوجد متلازمة XXY أيضا في ثدييات أخرى، مثل الفئران. الآثار الرئيسية هي تكوين خصية صغيرة وانخفاض الخصوبة. توجد مجموعة متنوعة من الاختلافات الجسدية والسلوكية والمشكلات

الجينات والعلاج الجيني...

الشائعة، وعلى الرغم من تباين شدتها فإن الكثير من الأولاد والرجال الذين يعانون من هذه الحالة لا يكتشف لديهم الا القليل من الاعراض. الدكتور هاري كلاينفلتر، الذي عمل في عام ١٩٤٢ مع فولر أولبرايت في مستشفى ماساتشوستس العام في بوسطن، ماساشوستس، ووصفها لأول مرة في العام نفسه.

Klinefelter Syndrome



شكل (٥) يبين صورة التي عليها الكروموسومات في متلازمة كلاينفلتر

بعض المؤثرات البيئية على الكروموسومات:

البلاستيك والتشوهات الكروموسومية

أجرى باحثون من جامعة ولاية واشنطن دراسة نشرت في مجلة Current Biology ١٣ سبتمبر ٢٠١٨ تناولت تأثير بعض مكونات البلاستيك وهو بيسفينول إيه (BPA) Bisphenol A على التشوهات في كروموسومات البويضات والحيوانات المنوية والتي أثبتت نتائج الدراسة أن تلك المركبات تعمل على تشوه

الكروموسومات مما يستدعي ضرورة التخلص من ملوثات البيسفينول إيه حتى لا تؤثر سلباً على الخصوبة خاصة في الأجيال الجديدة

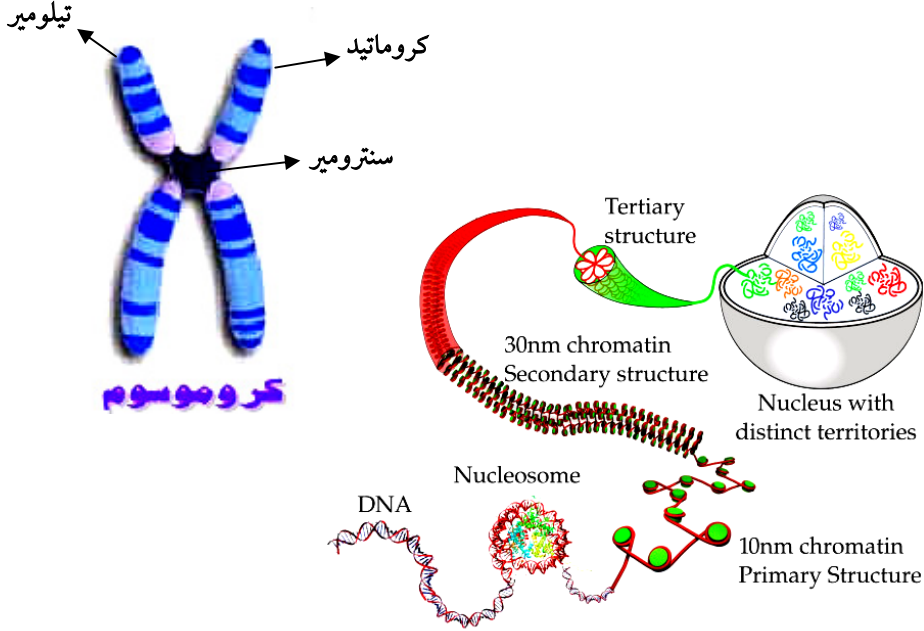
تركيب الكروموسوم:

الكروموسومات عصبية الشكل، يتركب كل كروموسوم من جزئين، الشق الواحد من كل كروموسوم يسمى بالكروماتيد chromatide، والذي يتصل مع الشق الثاني (القضيب الثاني) في الزوج ويطلق -للتسهيل- مصطلح كروموسوم علي الكروماتيدين المتحددين عن طريق السنترومير والذي يختلف موضعه من كروموسوم إلى آخر فقد يكون في الوسط أو قريب من الوسط أو قريب من الطرف أو طرفي، ويصف «كريستوف لافيل» من معهد كوري في فرنسا، تعريفاً للكروموسوم علي أنه مجموعة معقدة من البروتين النووي المتعددة الأشكال الديناميكية والمرنة والسهل تطويعها، بمعنى أن البروتينات والحمض النووي للذان يكوناه يكونا كما لو أنهما -مجازاً- منخرطان في محادثة مستمرة من التأثير المتبادل والتحول النوعي.

كل كروماتيد يوجد في حلزوني ويحمل في طياته آلاف الجينات بحيث يحمل كل كروموسوم من ٦٠ ألف - ١٠٠ ألف من الجينات، كل جين له موقع خاص بها في حلزون الكروماتيد، مشابه لموقع نفس الجين علي الكروماتيد المقابل. يطلق علي كل جين إسم أليل، حيث يتحد كل أليل مع الأليل في الكروماتيد المقابل، في النهاية تتكون كل جين من أليلين، أحدهما من الأب والآخر من الأم. وإذا تشابه الأليلين في التابع النيوكليوتيدي يطلق عليها متماثلة Homozygote وإذا كان الأليلين مختلفين في التابع النيوكليوتيدي يطلق عليها متباينة Heterozygote .

الكروموسوم يتكون من من مادة تسمى الكروماتين chromatin (الحمض النووي دي إن إيه مرتبطاً بالبروتين)، والبروتين نوعان: هيستون وهو الدعامة أو القلب core، ونسبته ١:١ مع دي إن إيه DNA، والهيستون يعتبر بروتين بنائي، يلتف حوله الحمض النووي دي إن إيه، أي أن الهيستون يدعم الحمض النووي.

البروتين الثاني يسمى البروتين الغير هيسطوني non-histone، ويدخل بدوره أيضاً في التركيب البنائي للكروماتين، كما يشتمل أيضاً ذلك البروتين الإنزيمات الخاصة بإنتاج حمضي النواة دي إن إيه وآر إن إيه، هذا ويحتوي الكروماتين أيضاً علي نسبة قليلة من الحمض النووي آر إن إيه RNA (شكل ٦).



شكل (٦) يبين صورة لأحد زوجي من الكروموسومات ومكونات الكروموسوم

دراسات حديثة تتعلق بالكروموسومات:

١- دراسة جديدة علي الكروموسومات الجنسية:

قام باحثون من UCLA ومن KU Leuven بعمل دراسة عبارة عن سيناريو خيال علمي يتعلق بعلاجات لبعض الأمراض قد تصبح حقيقة في القريب العاجل،

والتي قد يستفاد منها لإعادة الرؤية عن المكفوفين. تلك الإستراتيجية في العلاج تتمثل في إعادة برمجة خلايا مأخوذة من جلد المريض فاقد البصر المكفوفين، وتحويلها إلى خلايا جذعية تسمى (iPS) induced pluripotent stem cells، تلك الخلايا تتحول بدورها إلى خلايا بشرية متخصصة يمكن إستخدامها في إستعادة الرؤية.

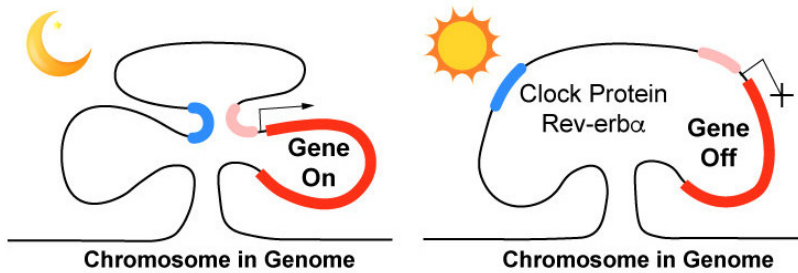
تتميز خلايا iPS بالعديد من المزايا، أحد تلك المزايا في إمكانية إستخدام خلايا ناضجة لإنتاجها ومن ثم فلا حاجة لإستخدام الأجنة، والميزة الأكبر هي أن تلك الخلايا iPS المعاد برمجتها فيها نفس «دي إن إيه DNA» المريض، لذا فلا خوف من رفض الجسم لتلك الخلايا حين زرعها بالجسم.

خلال تلك الدراسة إكتشف فريق البحث أن الخلايا الإثوية المعاد برمجتها تسلك بصورة مختلفة عن الخلايا الذكرية، وذلك نظراً لما تحتويه كلا النوعين من الخلايا من عدد الكروموسوم إكس X chromosome حيث تحتوي الخلايا المذكرة علي كروموسوم واحد فقط، بينما تحتوي الخلايا المؤنثة علي إثنتين، أحدهما يكون معطلاً عن العمل (غير نشط). لكن عندما يتم إعادة برمجة الخلايا الإثوية إلى خلايا iPS يتحول الكروموسوم إكس المعطل إلى الصورة النشطة ومن ثم يصبح لدي خلايا iPS الإثوية إثنتين من الكروموسوم إكس نشيطتين ويعملان، في المقابل فإنه في خلايا iPS الذكرية والتي تحتوي علي كروموسوم واحد فقط ويكون نشطاً ويعمل، وهذا هو الفرق الذي يخلق الاختلاف في سلوك نوعي الخلايا. نقطة الاختلاف تلك إعتبرها فريق البحث هي المفتاح لمجال في عمليات الوراثة المكتسبة epigenetics والتي منها عملية مثثلة «دي إن إيه DNA» وهي عبارة عن تعديل يحدث في بعض أجزاء من «دي إن إيه DNA» دون أن تسبب تغيير في التتابع الجيني فيه. هذا وإكتشف الباحثون أيضاً أن عملية مثثلة «دي إن إيه DNA» لا تظهر في خلايا iPS الإثوية، لكنها في المقابل تبقى في خلايا iPS الذكرية، بما قد يساعد الباحثين في المستقبل علي إيجاد وفهم اوسع لتلك العمليات وإنتاج علاجات أكثر فعالية متخصصة علي

أساس التركيب والإختلاف الجيني. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Stem Cell Reports ١٩ إبريل ٢٠١٨ .

٢- عن التحكم في حلقات الكروموسوم وعلاقتها بالتعبير الجيني:

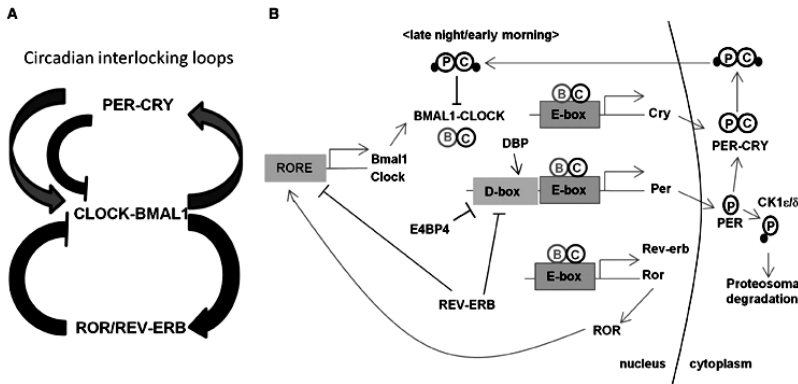
في دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من مدرسة بريلمان Perelman School للطب في جامعة بنسلفانيا ونشرت نتائجها في مجلة العلوم Science في ٩ فبراير ٢٠١٨. أوضحت تلك الدراسة عن دور التعبير الجيني لمعقد البروتين Rev-erb، حيث انه في المساء عندما ينخفض تركيز هذا المعقد البروتيني Rev-erb فإن التعبير الجيني يتوقف turned on بالمعقدات والتي تجعل من حلقة الكروموسوم تتقارب ويجعلها متماسكة، بينما في الصباح وعندما يزداد مستوى Rev-erb فإن معقد البروتين يدفع بالحلقة فيجعلها سائبة causing the loop to loosen ومن ثم يفتح عمل turn off التعبير الجيني (شكل ٧).



شكل (٧) يبين تباين التعبير الجيني بالكروموسومات في الصباح والمساء

ولأن جسم الإنسان يعمل طوال ٢٤ ساعة، بإقان جداولي، فإن دورة اليقظة والنوم اليومية يتحكم فيها الساعة البيولوجية في الجسم، وهي تعمل من خلال التعاون المتمثل في المد والجزر للتعبير الجيني، عن طريق تماسك وإنسياب حلقات

الكروموسوم. فيعمل الجسم علي مدار اليوم ولا يتوقف التعبير الجيني وذلك عندما يتم من خلال «دي إن إيه» ترجمة ثم نسخ عن طريق الحمض النووي «آر إن إيه RNA» لصنع البروتين، والذي تتحكم فيه الساعة الجزيئية بجسم الإنسان. تقوم بروتينات اللب core أو الساعة البيولوجية بتنشيط أو تثبيط معقد البروتينات، ويجعلها تغير من الشكل الفيزيائي لحقات الكروموسوم حيث تتقارب أو تتباعد، ومن ثم يختلف التعبير الجيني بين عمل أو توقف عن العمل. أوضح الباحثون كذلك أن التذبذب اليومي بصورة متناغمة لبروتين Rev-erb يتحكم في التعبير الجيني في كبد الفئران عن طريق ما يحدث من تفاعل بين مناطق العمل والتوقف on-and-off regions علي نفس الكروموسوم. أوضحت النتائج أن معقد بروتين Rev-erb يعمل علي تباعد وصلة-قطرة- بين مناطق بالكروموسوم وجعلها متباعدة، ومن ثم تكون أقل تماسكاً ومن ثم فإن الحلقة بالكروموسوم تغلق أو تعطل عمل الجينات. هذا وقد ربط الباحثون بين عمل بروتين Rev-erb وأمراض مثل السرطان وشرابين القلب تؤثر علي حلقات الكروموسوم ومن ثم التعبير الجيني، لذلك يأمل هؤلاء الباحثون في إكتشاف عقاقير جديدة تؤثر في التعبير الجيني للخلايا السرطانية والأنسجة الأخرى غير الكبد، وذلك من خلال الدور الذي يقوم به معقد بروتين Rev-erb (شكل ٨).



شكل (٨) يبين دور العقاقير في التأثير علي التعبير الجيني في علاج بعض الامراض

٣- إستهداف التيلوميرات للتغلب علي مقاومة السرطان للعلاج:

دراسة جديدة قام بها باحثون من معهد ويستار بالتعاون مع المركز الطبي في جامعة تكساس، ونشرت نتائجها في مجلة «أبحاث السرطان الطبية Clinical Cancer Research» ٢١ مارس ٢٠١٨. تناولت الدراسة إستهداف إنزيم التيلوميراز لعلاج سرطان الجلد ميلانوما والمقاوم للعلاج therapy-resistant melanoma. المعروف أن الطفرات التي تحدث في الجين الذي يشفر لإنزيم التيلوميراز telomerase يؤدي إلي إرتفاع في إنتاج البروتين، مما يتسبب في نشاط غير طبيعي لإنزيم التيلوميراز، ولأن هذا الإنزيم هو المسئول عن حماية نهايات الكروموسومات-التيلوميرات-وإنقسام الخلية المستمر، لذا فإن النشاط الزائد لهذا الإنزيم يسمح للخلية بالإنقسام دون توقف أو تحكم (إلي مالا نهاية) مما ينتج عنه مرض السرطان.

في تلك الدراسة قام الباحثون بعمل تعديل في مادة التفاعل substrate الخاصة بإنزيم التيلوميراز وتسمي 6-thio-dG لعمل تعطيل-إعاقة-عمل التيلوميراز، ونتج عن الإختبار علي الفئران أن قامت مادة التفاعل 6-thio-dG بالتسبب في موت الخلايا المصابة بسرطان الجلد والتي تحمل طفرات في جين «براف BRAF»، دون ان تسبب أو تؤثر في خلايا الجلد السليمة، هذا بالإضافة إلي أن مادة التفاعل تلك 6-thio-dG أعاق نمو العديد من طفرات الجين براف BRAF « في خطوط خلايا سرطان الجلد المنزرعة (والتي حدث فيها علي الأقل ٥٠٪ طفرات)، عندما تم حقنها في الفئران.

ومن هنا إختبر فريق البحث الدور الذي تقوم به مادة التفاعل 6-thio-dG عند إستخدامها لعلاج الأورام السرطانية، وخاصة في خطوط الخلايا البشرية والتي قد قاومت علاج السرطان المناعي، حيث أوضحت حساسية الفئران المصابة

بالسرطان للعلاج عند علاج الفئران بهذه المادة 6-thio-dG مما يؤكد علي أن إستهداف التيلوميرات يعتبر عامل قوي في علاج سرطان الجلد المقاوم للعلاج.

٤- دراسة جديدة عن تركيب إنزيم التيلوميراز:

إكتشف باحثون من بيركلي في جامعة كاليفورنيا تقنية الميكروسكوب الإلكتروني والتي تسمى (Cryo-EM) cryo-electron microscope لمعرفة التركيب البنائي لإنزيم التيلوميراز. تلك التقنية يتم فيها تجميد العينة قبل فحصها، الأمر الذي يؤدي إلي رؤية صورة ثلاثية الأبعاد 3-D molecular structure واضحة وبتفاصيل أكبر ومكبرة وعالية جداً يقاس أجزاءه التي تفحص بالأنجستروم. يعمل إنزيم التيلوميراز telomerase علي تحفيز تخليق التيلوميرات الموجودة في نهايات الكروموسومات، تلك التيلوميرات يتم إستهلاكها تدريجياً مع تضاعف الجينوم أثناء إنقسام الخلية ينشط هذا الإنزيم في الخلايا الجنسية والخلايا الجينية وخلايا السرطان.

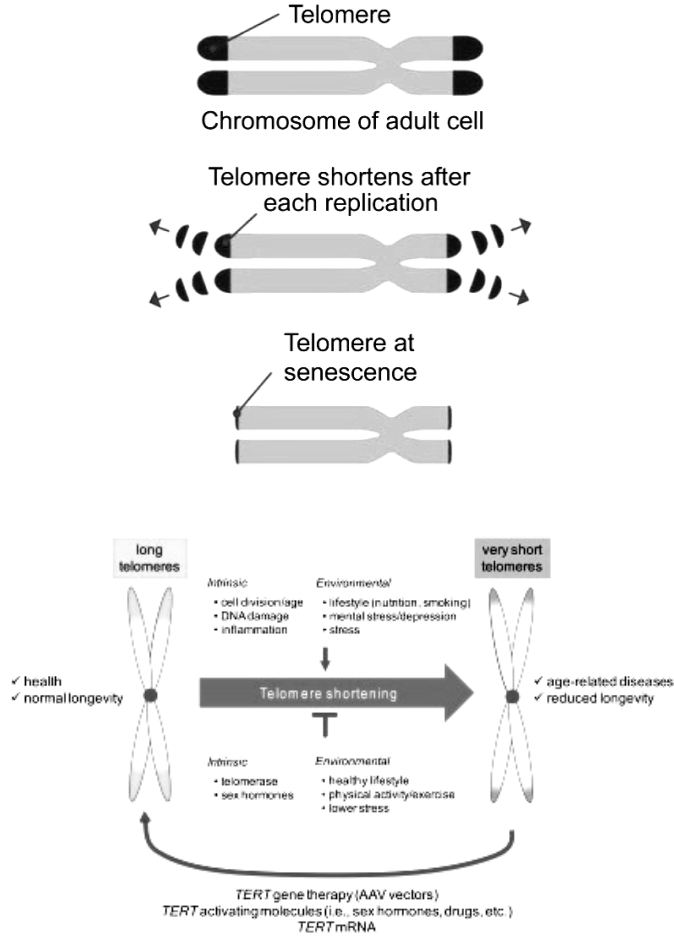
أوضح الفحص بالميكروسكوب الإلكتروني Cryo-EM أن التيلومير يتركب من فصين two lobes ولهما وظائف محددة، أحد تلك الفصوص عبارة عن قلب محفز catalytic core مسئول عن تخليق دي إن إيه، والفص الآخر يسمى H/ACA ribonucleoprotein lobe وله أهمية كبيرة للتخليق الجيني الحيوي biogenesis لإنزيم التيلوميراز، وكذلك هام لتموضع الإنزيم بالنسبة لجسم كاجال Cajal body ، يمثل هذا الكشف للتركيب البنائي ثلاثي الأبعاد لإنزيم التيلوميراز في الإنسان أهمية كبيرة لأنه سوف يؤدي بالباحثين إلي سهولة تصميم وتخليق علاجات للسرطان وكذلك لوقف الشيخوخة. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «نيتشر Nature» في ٢٥ إبريل ٢٠١٨.

٥- علاقة إنزيم التيلوميراز بالشيخوخة ومرض السرطان:

في دراسة جديدة قام بها باحثون من قسم معهد الطاقة للجينوم والبروتيوم في جامعة كاليفورنيا- لوس أنجلوس تناولت علاقة إنزيم التيلوميراز بالشيخوخة والسرطان، مستخدمين لذلك كائن دقيق وحيد الخلية يسمى «تتراهيمنا ثيرموفيل» *Tetrahymena thermophile* وهو شائع الوجود ومنتشر في الجداول المائية العذبة، كما أنه يعتبر هو أول كائن إكتشفت فيه إنزيم التيلوميراز والتيلوميرات. هذا ومن المعروف أن الجزء المحفز الأساسي لإنزيم التيلوميراز يتشابه في جميع الكائنات الحية، بما فيها الإنسان.

يحتوي التيلوميراز علي ناسخ عكسي خاص «reverse specialized transcriptase»، وهي فئة من البروتينات تحتوي أربعة اماكن رئيسية، إضافة إلي العديد من التحت مناطق sub-regions. في تلك الدراسة تناول الباحثون الكشف عن منطقة واسعة من التحت مناطق sub-regions تسمى «تراب TRAP» موجودة في إنزيم الناسخ العكسي reverse transcriptase والتي تستخدم الحمض النووي آر إن إيه لتكوين دي إن إيه. يحدث أثناء نسخ تنابعات آر إن إيه إعتباطياً-دون نظام-يتكون من ثم دي إن إيه DNA، خلال ذلك يشفر الناسخ العكسي للتيلوميراز فقط ستة نيوكليوتيدات خاصة في جزيء آر إن إيه عديد من المرات من اجل تكوين سلسلة طويلة من دي إن إيه، في تلك الأثناء يلعب تراب TRAP دوراً محورياً في إضافة أجزاء صغيرة من DNA إلي نهايات الكرموسومات بهدف الحفاظ عليها من البلي أو التآكل shrtening عند كل إنقسام تقوم به الخلية. في تلك الدراسة ولأول مرة إستطاع الباحثون من الكشف عن تركيب وشكل وكذلك مغزي TRAP ومنطقة التفاعل الخاصة بها. ومن أجل إستمرار خلايا السرطان في النشاط والإنقسام، فإن ما بها من تيلوميراز يكون نشطاً وهو عكس ما

يكون عليه في الخلايا السليمة، ولتقليل والحد من نشاط التيلوميراز في الخلايا السرطانية من أجل توقف الانقسام الخلوي الغير طبيعي-السرطاني-قام فريق البحث بإستهداف والتقليل من نشاط التيلوميراز، بما يمثل طريقة جديدة ومبتكرة لعلاج السرطان.



شكل (٩) يبين تأثير الوراثة والبيئة علي طول التيلومير والشيخوخة



اللولب المزدوج واستخداماته

اللولب أو الحلزون المزدوج «دي إن إيه» :

في إبريل ١٩٥٣ وبعد بحث طويل إستمر سنوات، إستطاع جيمس واتسون James Watson وفرانسييس كريك Francis Crick والليزان كانا يعملان في كمبريدج إقتراح تصور نموذج اللولب المزدوج double helix لتفسير تركيب «دي إن إيه» الخلية، وكان قد سبقهم محاولات علماء آخرين للكشف عن تركيب الحامض النووي «دي إن إيه». وقد قضى واتسون وكريك أسابيع عديدة في بناء نماذج مختلفة بإستعمال قضبان وصفحات كرتونية لتمثل الذرات داخل جزيء «دي إن إيه»، وبعد محاولات عديدة، فجأة وجدوا نموذج يتماشى مع نمط أشعة إكس، وكان نموذجاً بسيطاً، يعكس روعة الفكرة في بناء مادة الوراثة، والتي أوضحوا من خلال البحث الذي تم نشره الإزدواجات المحددة التي إفترضوا أنها تمثل آلية نسخ المادة الوراثية، وقد حصلوا علي جائزة نوبل في الطب والفسيولوجيا في ١٩٦٢ عن إكتشافهم هذا.

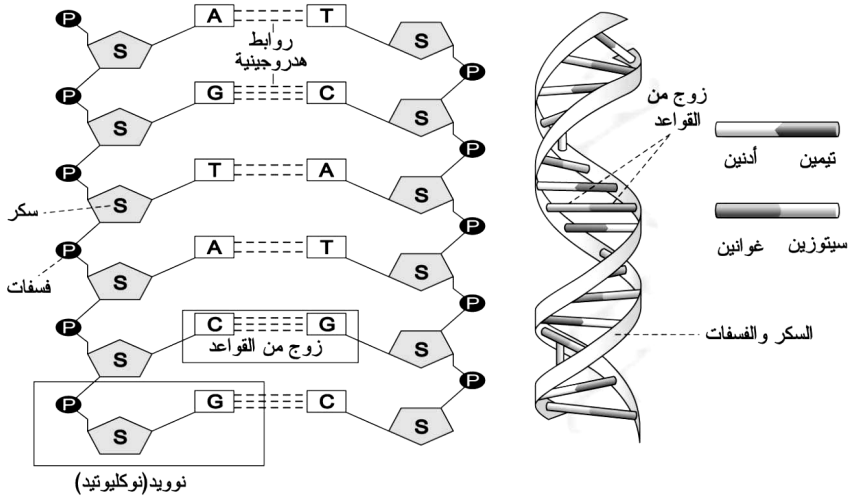
ويعد نموذج واتسون وكريك لتركيب الحمض النووي «دي إن إيه DNA»، والذي يشبه السلم المزدوج، مكون من خيطين، يلتف الخيطان معاً ويتخذان إتجاهين معاكسين، بحيث يرتبط كل منهما بالآخر عن طريق قاعدتين نيتروجيتين

معاً، فترتبط قاعدة الأدينين مع قاعدة الثيامين، وقاعدة السيتوزين مع قاعدة الجوانين. وبصورة أخرى، يكون جانبي السلم عبارة عن سلسلتان طويلتين من السكر الذي اوكسي ريبوز deoxyribose ودرجات السلم مكونة من القواعد النيتروجينية (الأدينين A «adenine» والجوانين G «guanine» والسيتوزين C «cytosine» والثيامين T «thiamine»، بالإضافة إلى الفوسفات، بما يمثل الثلاثة مكونات (قاعدة نيتروجينية+سكر+فوسفات) ما يسمى بالنيوكلوتيدة nucleotide، وإذا حذف الفوسفات من ذلك التركيب الثلاثي سميت بالنيوكلوسيد nucleoside شكل (٩). هذا إضافة إلى أن واتسون وكريك قد أوضحوا أيضاً مفردات-أجرومية-أو ألف باء اللغة التي يكتب بها نمط الشفرة الوراثية، ودلالات معانيها، والتضاعف الكيماوي للجينات، وكذلك تأثير النمط الجينات المشفر علي الكائن.

اللولب المزدوج بالكروموسوم الواحد عبارة عن خيط طوله حوالي ٥ سنتيمتر، أي ما يقرب من بوصتين، ومن ثم يكون طول الخيط الكلي في دي إن إيه في مجمل عدد ٢٣ كروموسوم بالبويضة البشرية هو ستة أقدام (مترين)، أي ان كل خلية جسمية في الإنسان تحتوي النواة فيها علي ٢٣ زوج من الكروموسومات، إذن يكون طول خيط الحمض النووي DNA فيها أكبر من مترين، وبالنظر لبلايين الخلايا في جسم الإنسان البالغ، والتي تتكون من حوالي ٢١٠ نوع مختلف، كلها قد بُنيت بنفس المجموعة من الجينات في جزيء «دي إن إيه»، فتكون النتيجة أنه عندما يتم ربط جميع خيوط الحمض النووي دي إن إيه الموجودة في كل كروموسومات أنوية هذا العدد المهول من خلايا الإنسان، فيتكون خيط طوله- كما يقدره العلماء بالتقريب-يربط بين الأرض والشمس ٥٠٠ مرة.

إقترح ماكس ديلبريك أسم «الجزء الرئيس» أو علي طريقة العلة الأولى لأرسطو أي المحرك الذي لا يتحرك، علي الحمض النووي دي إن إيه، وذلك لأن

أفعاله تخلق الشكل والنمو، في الوقت الذي لا يتغير أثناء قيامه بذلك.



شكل (٩) يبين تركيب «دي إن إيه»

تموضع جزيء دي إن إيه في النواة:

أبحاث عديدة نشرت لشرح موضع اللولب المزدوج في النواة. في دراسة جديدة قام بها باحثون من معهد الأبحاث الطبية يقودهم «جوتمان» تناولت طريقة جديدة سميت «سبريت SPRITE» لعمل خريطة ثلاثية الأبعاد توضح كيفية تموضع جزيء دي إن إيه DNA في فراغ داخل النواة، إضافة إلى توضيح كيفية تفاعل الكروموسومات مع بعضها وأيضاً مع الأجسام النووية، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «الخلية Cell» السابع من يونيو ٢٠١٨. فحص الباحثون تجمعات في صورة معقدات complexes من الجزيئات داخل النواة لرؤية وقياس أي من الجزيئات يتفاعل مع الآخر، وكذلك مكانه. كل معقد في النواة خلال دراسته عن طريق تلك التقنية الجديدة أطلق عليه شفرة خاصة-باركود-جزيئية

molecular barcode مختلفة، حيث أنه في داخل المعقد الواحد تستقبل الجزيئات نفس الباركود، ومن ثم يمكن بعد ذلك تحطيم المعقدات، وبعدها يتم فحص وتحليل الجزيئات. تمكن العلماء بواسطة تلك الطريقة من تحديد عدد الجزيئات- سواء جزيئين أو أكثر- التي تتفاعل معاً، وذلك اعتماداً على إحتوائها نفس الباركود. بإستخدام SPRITE إكتشف الباحثون أن الجينات الموجودة في الكروموسومات المختلفة أي دي إن إيه الحلزوني تتجمع معاً حول أجسام نووية معينة، وتتجمع الجينات الغير نشطة أي التي لا تعمل معاً حول جسم نووي يسمى النوية nucleolus، والتي تقوم بدور غلق أو وقف عمل turned off عبر جميع الكروموسومات المختلفة. تحتوي النوية بروتينات كابطة repressive موجودة على جزيء دي إن إيه، وتعمل تلك البروتينات على حماية الجينات كي تبقى معطلة ولا تعمل، في المقابل تتجمع الجينات العاملة أو النشطة حول نوع آخر من الجسم النووي يسمى nuclear speckle يحتوي جزيئات تقوم بالمساعدة لفتح وتنشيط عمل الجينات turned on من اجل تصنيع البروتينات.

تلك التقنية أمكنت الباحثون من متابعة وقياس آلاف الجزيئات من دي إن إيه و آر إن إيه في خلية واحدة وهما في حالة تلاقي معاً في مدارات hubs متنوعة حول النواة، والتي من المعتقد انها تساعد الخلية على حماية والحفاظ على جزيء ال«دي إن إيه» في حالتي الغلق والفتح بصورة فاعلة في أجزاء مختلفة من النواة، وذلك كي تسمح للألة الخلوية على الإستمرار لتكون مهيأة لتفعيل الجينات المعينة داخل النواة حسب متطلبات عمل وحياة الخلية.

التمايز بين الأفراد:

ما يجعل كل شخص متفرداً، يعتبر من عظمة ونعمة الله على البشر عموماً. هذا وتوجد صعوبة في إيجاد إختلاف بين الأشخاص في تتابعات القواعد، حيث أنه من الممكن فحص آلاف الحروف قبل العثور على إختلاف واحد، ويتمثل على

سبيل المثال في قاعدة الثيامين T في شخص بدلاً من السيتوزين C. أي أن الأشخاص تتشابه علي نحو لا يصدق، بحيث يكفي الفرق الغاية في الصغر هذا كي يفسر التفرد الهائل للنوع البشري. ولتسهيل الفهم، نتذكر أن كل فرد لديه ٢٣ زوج من الكروموسومات، تلك الكروموسومات أخذها كل فرد من كلا الوالدين. حيث أن زوج الكروموسوم رقم ١، هو أكبر زوج من الكروموسومات، والشخص قد يرث أحد تلك الكروموسومين والآتي من الأم والتي هي بدورها إما أنها قد ورثته من أمها أو أبيها (يمكن تسميتهما m^+ و f^+) وقد يرث نفس الشخص الكروموسوم من أبيه والذي قد أتى من والديه ويمكن تسمية كل منهما M^+ و F^+ . وعند ميلاد هذا الشخص يمكن أن يكون زوج الكروموسوم لديه هو: m^+M1 أو F^+m1 أو M^+f1 أو F^+f1 ، بحيث تحدث هذه التوافق في كل كروموسوم لدي هذا الشخص، ولنتذكر أن «دي إن إيه DNA» الأب هو بدوره توليفة من والديه، و«دي إن إيه DNA» الأم أيضاً توليفة من والديها. وهذا هو السبب في إستحالة أن يماثل أحد الأشخاص شخص آخر علي هذا الكوكب، ولن يحدث إلا في حالة التوائم المتطابقة، وسبحان الله الخالق المبدع.

من مميزات جزيء «دي إن إيه DNA» أنه يمتلك القدرة علي نسخ ذاته عند توفر الظروف المناسبة، ولذا تسمي ناسخات، هذا وإذا وجدت الناسخات ما يلزم لتناسخها، سوف تتناسخ وتظل باقية عبر الأجيال، ولذلك نراها مستمرة في الكائنات العضوية الحية، وتتمثل في مثلاً في الأعين والبشرات (لون الجلد) والعظام وأصابع الأقدام والامخاخ والغرائز وغيرها. تلك الأشياء هي بدورها أدوات تناسخ «دي إن إيه DNA» وهي في ذات الوقت تتسبب عن إختلافات في «دي إن إيه DNA» بمعنى أنها تحدث تأثيراً في تناسخ «دي إن إيه DNA» الذي هو سبب وجودها، عن طريق تأثيرها في بقاء وتكاثر الأجساد التي تحملها والتي في ذات الوقت تحوي «دي إن إيه DNA» نفسه، وبالتالي فإن «دي إن إيه DNA»

يشاركها ذات المصير، بمعنى أن «دي إن إيه DNA» نفسه يمارس تأثيراً سلطوي علي مستقبله هو نفسه، والأجساد وكذلك اعضاءها وأنماط سلوكها تمثل أدوات هذه الصورة السلطوية.

رؤية جديدة عن تركيب جزيء دي إن إيه :

كشفت دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من معهد جارفان للأبحاث الطبية في إستراليا عن تركيب جديد لجزيء دي إن إيه DNA في الخلايا، ذلك التركيب يختلف عن التركيب المعروف والذي إكتشفه واطسون وكريك ١٩٥٣، ويسمي «i-motif» يتواجد في عقدة knot حلزونية لشريطي دي إن إيه، والتي لم تري من قبل داخل الخلايا الحية، نشرت نتائج هذا الإكتشاف في مجلة Nature Chemistry ٢٣ إبريل ٢٠١٨.

الشكل الجديد لجزيء دي إن إيه i-motif يبدو مختلفاً كلية للشريط الحلزوني dsDNA ويتمثل شكل i-motif في صورة أربعة خيوط من عقدة دي إن إيه، وتتركب هذه العقدة بحيث ترتبط قواعد السيتوزين في نفس الخيط من دي إن إيه مع بعضها، بدلاً من إرتباطها مع قواعد الجوانين في الخيط المقابل في التركيب العادي double helix. إستخدم الباحثون وسيلة دقيقة لرؤية i-motif داخل الخلايا، تلك الوسيلة عبارة عن جزء من جسم مضاد يمكنه تحديد والإمساك بشدة وبصورة متخصصة مع i-motif، وباستخدام تلك الاداة الجديدة للبحث عن i-motif كشف الباحثون عن مكان وموقع i-motif في خطوط مزارع خلايا بشرية بالاستعانة بالصبغ الفلوريسنتي، تمكن الباحثون من تحديد العديد من أماكن spots ذات لون أخضر (الفلوروسين) داخل النواة، بما يشير إلي موقع ومكان i-motif. أوضح الباحثون ان تركيب i-motif الرباعي يتكون في الغالب في نقطة خاصة من دورة الخلية وهي الطور G1 : حيث يتم فيها قراءة دي إن إيه بنشاط، كما كشف الباحثون أيضاً أن i-motif قد ظهرت في بعض المناطق من دي

إن إيه الحافزة promotor regions والتي تتحكم في أي الجينات يعمل أو لا يعمل switched on or off ، هذا ووجدت أيضاً في التيلوميرات الهامة في عملية الشيخوخة.

الحمض النووي آر إن إيه RNA

الحمض النووي آر إن إيه أو (RNA) ribonucleic acid هو عبارة عن عديد النيوكليوتيدات polynucleotides ويشبه في تركيبه دي إن إيه، بإستثناء أن القاعدة النيتروجينية «الثايمين T» في جزيء «دي إن إيه» تُستبدل بالقاعدة النيتروجينية اليوراسيل.

أنواع آر إن إيه :

حسب ما إذا كان الحمض النووي آر إن إيه المشفرة coding (تشفّر لها جينات علي الجينوم أي دي إن إيه) أو لا تشفر (non-coding RNAs (ncRNAs) لكن يتم التشفير لها عن طريق جيناتها الذاتية، الحمض النووي آر إن إيه عبارة عن نوعين أساسين، هما الحمض النووي آر إن إيه الذي يشفر (الحمض النووي الرسول mRNA) ويمثل ٢٠٪ من إجمالي الأحماض النووية آر إن إيه الأخرى الغير مشفرة وهي الحمض النووي الناقل tRNA والحمض النووي الريبوسومي rRNA والأحماض النووية آر إن إيه المنظمة regulatory والتي تمثل جميعها ٨٠٪. وسوف نتناول شرحها بالتفصيل كما يلي:

١ - الحمض النووي الرسول mRNA:

الحمض النووي الرسول يقدر العلماء نسبته بحوالي ٥٪ من إجمالي كافة أنواع الحمض النووي آر إن إيه، وهو الذي يحمل الشفرات الوراثية التي تم نسخها من دي إن إيه كي تترجم إلي بروتينات عن طريق الريبوسومات بالخلية. يتكون أولاً

من الحمض النووي آر إن إيه الرسول الأولى (precursor mRNA (Pre-mRNA في النواة، وبمجرد تكوينه يحدث له تهيئة-أو تصنيع processed ويتحول إلى حمض نووي رسول ناضج mature mRNA والذي يخرج من النواة للسيتوبلازم، وخلال ذلك يتم حذف ما به من إنترونات أو الزيادة في Pre-mRNA من قواعد نيروجينية بواسطة جسيمات تفرز إنزيمات سبليسيوزوم spliceosome، وتسمى بعملية التشذيب.

٢- الحمض النووي الريبوسومي rRNA:

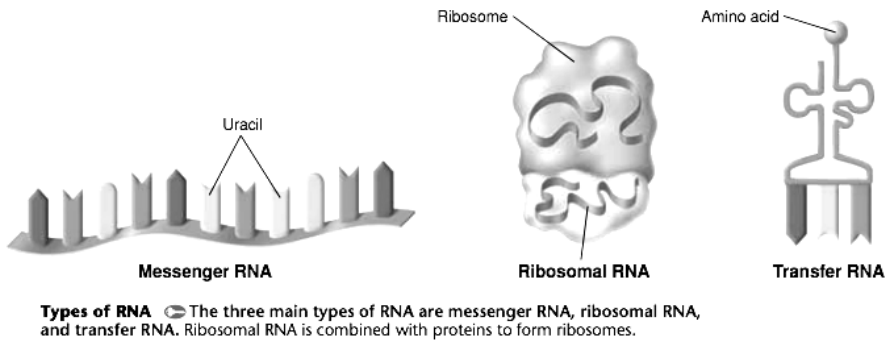
يوجد هذا النوع من الحمض النووي آر إن إيه في ريبوسومات الخلية rRNAs، ويمثل ٨٠٪ من إجمالي آر إن إيه بالخلية، وتتكون الريبوسومات من تحت وحدة كبيرة large subunit تسمى 50S وتحت وحدة صغيرة small subunit تسمى 30S وكلاهما بهما جزيئات آر إن إيه الخاصة بهما. يتحد آر إن إيه الريبوسومي مع البروتينات بالسيتوبلازم مكونة الريبوسومات والتي بدورها تقوم بتصنيع البروتينات بالاستعانة بإنزيمات موجودة في الريبوسومات.

٣- الحمض النووي آر إن إيه الناقل tRNA

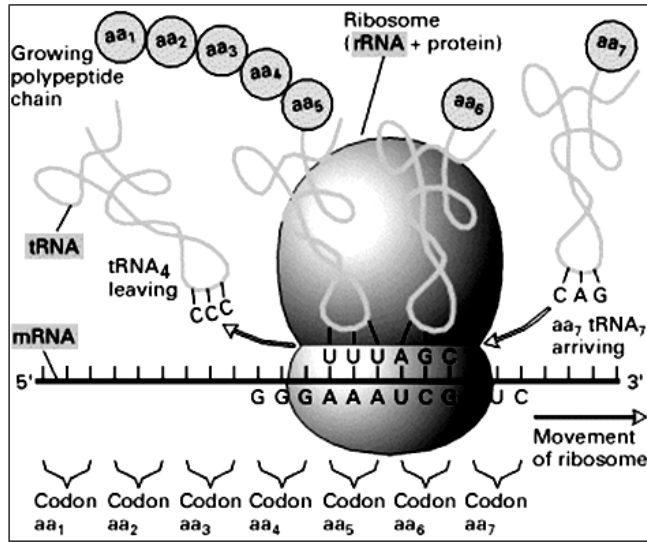
الحمض النووي الناقل هو أصغر أنواع آر إن إيه الثلاثة (٧٥-٩٥ نيوكليوتيدة)، يقوم بدور هام في عملية الترجمة حيث يقوم بنقل الأحماض الأمينية عند تصنيع البروتينات، في نظام بحيث أن كل حمض أميني (من أصل عشرون حمض أميني موجودة بالخلية) له آر إن إيه ناقل tRNA خاص به، ويدخل-حسب تسلسله-إلى سلسلة عديدة الببتيد التي تتكون أثناء عملية الترجمة. يقوم أيضاً آر إن إيه الناقل tRNA بعمل تنظيمي-تكييفي-adaptor خلال ترجمة التتابعات الجينية على الحمض النووي الرسول mRNA لذا تسمى أيضاً جزيئات adaptors، يوجد بأطراف هذه الجزيئات « آر إن إيه ناقل » تتابع-تسلسل-قصير مكون من ثلاثة قواعد مطابقة لتتابع معين في « آر إن إيه » الرسول، والتي تشفر لحمض أميني واحد

الجينات والعلاج الجيني...

فقط. ويوجد مثال يشرح ذلك حيث أنه لو تخيلنا خروج الحمض النووي آر إن إيه الرسول من النواة جاعلاً تعليمات لبناء بروتين معين، هذه التعليمات عبارة عن الشفرة الثلاثية CUG وهي للحمض الأميني «ليوسين» الموجود ضمن تركيب هذا البروتين، وعندما يصل «آر إن إيه» الرسول إلى الريبوسومات، يكون آر إن إيه الناقل حاملاً تتابع في أحد طرفيه هو GAC وهو المكمل للشفرة الثلاثية CUG فيرتبطان معاً ويكونان سلسلة مزدوجة مصغرة من جزيء آر إن إيه من خلال هذه القواعد الثلاث، وفي الطرف الآخر من آر إن إيه الناقل يرتبط جزيء الحمض الأميني ليوسين، وهذا يجعله جزءاً من الريبوسوم، مما يجعل الإنزيمات تقوم على الفور من ربطه بالحمض الأميني السابق في سلسلة البروتين المتنامية. ويغادر جزيء آر إن إيه الناقل الريبوسوم ليحل مكانه آر إن إيه ناقل آخر، وهكذا. شكل (٩) وشكل (١٠) شكل (١١).



شكل (٩) يبين أنواع الحمض النووي آر إن إيه



شكل (١٠) يوضح عمل الأنواع الثلاثة للحمض النووي
آر إن إيه التي تشترك في تصنيع البروتين

Remember there are three
types of RNA

- **mRNA:** messenger RNA; carries DNA message to ribosomes



- **tRNA:** transfer RNA; transfers amino acids to ribosomes



- **rRNA:** ribosomal RNA; makes up ribosome-protein factories of the cell



شكل (١١) يبين وظيفة كل من أنواع الحمض النووي آر إن إيه الثلاثة

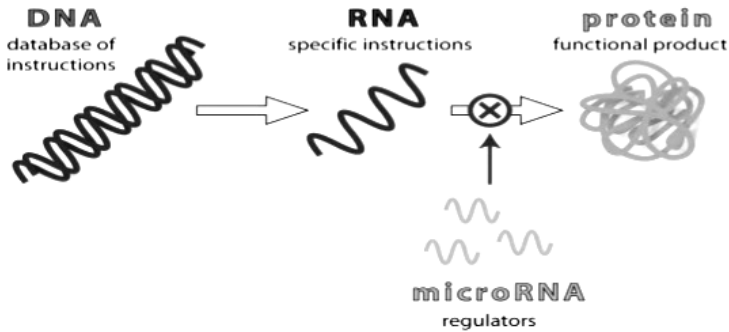
٤- الأحماض النووية آر إن إيه التي تقوم بدور تنظيمي **regulatory RNAs**

يتكون ذلك النوع من الحمض النووي من أنواع مختلفة كما يلي:

أ- الحمض النووي آر إن إيه الصغير **microRNA**

وهي تقوم بتنظيم التعبير الجيني عقب عملية النسخ من أجل إسكات الجينات **gene silencing** وتعمل على تنظيم البروتينات بعد عملية الترجمة، وهي عبارة عن خيط مفرد من آر إن إيه **ssRNA**، وتعتمد في تكوينها على نشاط إنزيمي دورشا ودايسر **Dorsha and Dicer enzymes**، هذا إضافة إلى أنها تشترك في عملية التشكل في الخلايا **differentiation**، وتنامي السرطان والأمراض شكل (١٢).

Micro RNAs (miRNAs)



microRNAs, short non-coding RNAs present in all living organisms, have been shown to regulate the expression of at least half of all human genes. These single-stranded RNAs exert their regulatory action by binding messenger RNAs and preventing their translation into proteins.

Biochemistry For Medicine

32

شكل (١٢) يوضح دور الحمض النووي آر إن إيه الصغير

ب- الحمض النووي الصغير المتداخل small interfering RNA (siRNA)

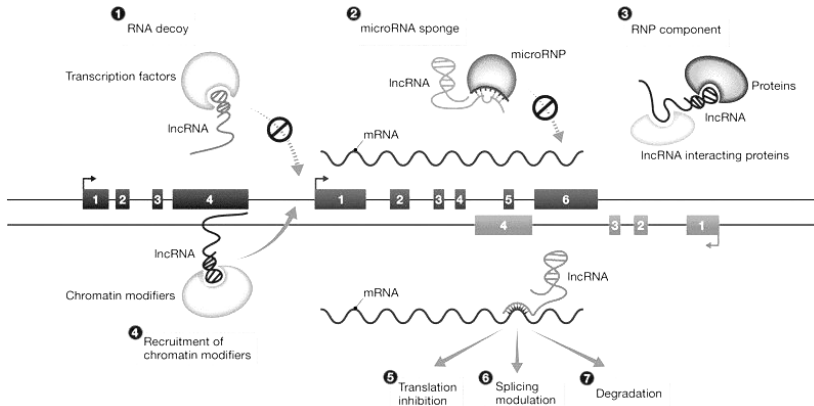
هذا النوع من الحمض النووي آر إن إيه siRNA يقوم بتحطيم جزيئات الحمض النووي آر إن إيه التي لم تعد الخلية في حاجة إليه، ويتكون من خيط ثنائي dsRNA طولها ٢٠-٢٤ نيوكليوتيدة.

ج- الحمض النووي الصغير آر إن إيه من النواة small nuclear RNA (snRNA)

وهو نوع تنظيمي، يقوم بتهيئة الصورة للحمض النووي التمهيدي الرسول pre-mRNA وهي أيضاً عبارة عن عوامل-بروتينات-تستخدم في عملية وتنظيم النسخ، كما تحمي إنزيم التيلوميراز بالكرموسومات، طولها تقريباً ١٥٠ نيوكليوتيدة.

د- الحمض النووي آر إن إيه الغير مشفر الطويل long noncoding RNA (lncRNA)

يعمل علي تهيئة وتحوير الكروماتين، كما يشترك في تنظيم عملية النسخ، وكذلك عملية التشذيب splicing هذا وينظم أيضاً نشاط microRNA and siRNA ، طوله أكبر من ٢٠٠ نيوكليوتيدة شكل (١٤).



شكل (١٤) يبين دور الحمض النووي آر إن إيه الغير مشفر الطويل

هـ- آر إن إيه-بيوي المتفاعلة (Piwi-interacting RNAs (piRNAs

تلك الجزيئات طولها ٢٩-٣٠ نيوكليوتيدة وهي توجد ولها نشاط في خطوط الخلايا الجينية والخلايا الجذعية من أجل الحفاظ على ثبات الجينوم، ويعتقد أن لها نشاط مضاد-في إسكات silencing-الجينات القافرة، وتلعب دور أيضاً في عملية تكوين الجاميتات gametogenesis، ترتبط عن طريق بروتينات بيوي PIWI ومنها (Mili. Miwi1. Miwi2) في الثدييات.

إستخدامات آر إن إيه خارج الخلايا واسمات حيوية:

يعتمد الأطباء حديثاً في تشخيصهم وتتبعهم لبعض الأمراض وخاصة مرض السرطان على الواسمات-العلامات-الحيوية biomarkers مثل إستخدام التروبونين القلبي cardiac troponin، والذي يظهر في دماء مرضي الأزمات القلبية، وهذا يساعدهم في تتبع حالة المريض والوقوف على حالتهم.

في دراسة تمثل ثورة جديدة في عملية تشخيص وتتبع حالات مرضية كثيرة، إستطاع علماء من جامعة روكفلر تطوير طريقة لعزل وتعريف أجزاء صغيرة جداً من الحمض النووي آر إن إيه موجودة ضمن مكونات-منتجات-دم الإنسان، تسمى آر إن إيه خارج الخلية extracellular RNA (exRNA)، وإستخدامها كواسمات حيوية. الحمض النووي آر إن إيه exRNA تلك الفئة إكتشف العلماء أن العديد من أنواع الخلايا تنتجها، بما فيهم خلايا الأورام السرطانية، ومن ثم تسير بعد إفرازها في تيار الدم، بما يمكن الباحثون من إستخدام exRNA لفحص وتحليل النسيج أو الأعضاء مثل الكبد أو القلب، لكن المشكلة التي كانت تواجه الباحثون من قبل هلي ضآلة تلك الكميات من exRNA التي تصل للدم خاصة البلازما والسيرم. يوجد أكثر من ٩٩٪ من exRNA في عينات السيرم، والتي تأتي من خلايا الدم، مما يجعل من الصعوبة عزلها والتعامل معها، بينما باقي ١٪

فيخرج من الأعضاء والأنسجة مباشرة في تيار الدم، وهي الكمية الأهم والتي يمكن إسغلالها وإستخدامها واسمات حيوية لما لها من أهمية كبيرة. لكن ما يجعل الأمر أكثر سوءاً هو وجود إنزيمات تسمى نيوكلياز nuclease تعمل علي تحطيم أي كميات من exRNA بصورة سريعة في العينة التي يراد جمعها، هذا ما جعل فريق البحث في تلك الدراسة والتي نشرت في دوريات National Academy of Sciences في يونيو ٢٠١٨، من إستخدام روبوتات سائلة لتحضير وتركيز exRNA في البلازما والسيرم من العينات التي تم جمعها للإختبار. هذه الطريقة تعتمد في الإختبار علي نظام آلي، وقد إختبر الباحثون خلاله ٣١٢ عينة، تم جمعها من دماء ١٣ موضوع أو حالة سليمة شملت رجال ونساء، وذلك من اجل الوقوف والتأكد من ثبات جزيئات exRNA في العينات، وقد أوضحت النتائج أن exRNA الموجودة في الدم ومصدرها العضلات لتصل إلي الغدد الصماء العصبية neuroendocrine- ما تفرزه الخلايا العصبية في الدم- وكذلك من الخلايا الطلائية تبقي ثابتة في تركيبها وتركيزها لأكثر من شهرين، كما أكدت النتائج أيضاً أن تلك الطريقة الجديدة بالإضافة إلي كفاءتها فهي تعتبر سريعة ودقيقة، حيث يمكن الاعتماد عليها للوقوف علي نوعية الطعام وكذلك عوامل أخرى للمأخوذة منهم العينة، وذلك من خلال صورة أو البروفايل profile الخاص بعينة exRNA، لكن تظل مشكلة تواجه الباحثون، ألا وهي التكلفة الباهظة لتلك الطريقة.

دي إن إيه الميتوكوندريا والتاريخ الوراثي :

لا يقتصر وجود DNA في كروموسومات خلايا الإنسان فقط، وإنما يوجد أيضاً في أجسام بالخلية تسمى «الميتوكوندريا mitochondria» والتي تعتبر مكان تصنيع جزيئات الطاقة ATP للخلية. ويعتبر «دي إن إيه» الميتوكوندريا مثل كروموسوم مصغر طوله ستة عشرة ونصف الألف من القواعد، أي ما يعتبر نقطة عند مقارنته بالعدد الكلي للقواعد في كروموسومات النواة (تبلغ ثلاثة آلاف مليون

قاعدة). تختلف الشفرة الوراثية في «دي إن إيه» الميتوكوندريا عن تلك المستخدمة في كروموسومات النواة إختلافاً بسيطاً، حيث تحوي جينات الميتوكوندريا شفرة خاصة بالإنزيمات التي تمسك بالأكسجين من أجل إتمام مهام الميتوكوندريا، وهذا رغم وجود جينات كثيرة في كروموسومات النواة هي التي تتحكم في أعمال الميتوكوندريا.

تفرد الميتوكوندريا في أنها تنتقل إلينا من أمهاتنا فقط، ويوجد بكل بويضة بشرية ٢٥٠ ألف مليون من الميتوكوندريا تسبح في السيتوبلازم، مقارنة بالعدد القليل من الميتوكوندريا الذي يحتويه الحيوان المنوي الواحد في الإنسان، والذي يكفيه فقط لتوفير الطاقة والازمة للسباحة للوصول للبويضة. وبعد أن ينجح أحد الحيوانات المنوية في دخول البويضة وتسليم ما يحمله من مادة وراثية منشأها النواة، يصبح بعد ذلك في غير حاجة لما يخصه من ميتوكوندريا، ومن ثم يتخلص منها مع الذيل. ولا يدخل إلي البويضة المخصبة رأس الحيوان المنوي وما فيه من «دي إن إيه DNA» والتي تتحد مع «دي إن إيه نواة البويضة والذي منشأه «دي إن إيه» النووي من كلا الوالدين. وتظل الميتوكوندريا الوحيدة في البويضة هي تلك التي كانت في ستوبلازمها منذ البداية والتي إنتقلت إليها بالوراثة فقط من الأم من خلال بويضتها، لذلك تتوارثها الأجيال من الخط الأنثوي. يبقى «دي إن إيه» الميتوكوندريا نقياً، لأنه لا يتخلط مع «دي إن إيه» الأب عند إنجاب الزوجين لأبنائهم، بما يعني أنه يماثل تماماً وبالضبط «دي إن إيه» داخل خلايا الأم، وكذلك «دي إن إيه» خلايا أم الأم وهلم جرا.

هذا ويمكن تتبع مسار «دي إن إيه» الموجود في الميتوكوندريا للوصول إلي الإناث الأمهات الأصول، بما يعتبر دليل إضافي يمكن إستخدامه لإثبات البنوة للأم. هذا وحجم «دي إن إيه» الميتوكوندريا يعتبر صغير جداً مقارنة بجزئيات

«دي إن إيه» الموجود في النواة. هذا ويعتبر العلماء «دي إن إيه» الميتوكوندريا أكثر إثارة وجاذبية عندما يتطلب الأمر إستقصاء التطور البشري، حيث أن معدل الطفرات في «دي إن إيه» الميتوكوندريا أكبر من التي تحدث في «دي إن إيه» النواة، بمعنى أن الساعة الجزيئية التي يمكن من خلالها حساب مرور الوقت تكون حركة تروسها في الميتوكوندريا أسرع كثيراً مما في النواة، وذلك لأنه تقريباً وعند إنقسام الخلية تحدث الطفرات في قاعدة نيتروجينية فقط من بين ألف مليون قاعدة، في المقابل يحدث في الميتوكوندريا عشرين ضعفاً من الطفرات مقارنة بما يحدث في النواة، وعلي المدي الطويل فإن عدد الطفرات في الميتوكوندريا يكون أكبر مما في الإمتداد الطولي المساوي من «دي إن إيه» النواة.

للتأكيد علي دور الميتوكوندريا في هذا المجال، يوجد إمتداد قصير في «دي إن إيه» الميتوكوندريا يكون معدل الطفرات أكثر، وطوله هذا الإمتداد نحو ٥٠٠ قاعدة، وتسمى «منطقة التحكم» وفيها يتم تجميع طفرات عديدة، وخلاف باقي «دي إن إيه» الميتوكوندريا لا يحمل هذا الإمتداد شفرة لشيء محدد، بدليل عدم تأثر إنزيمات الميتوكوندريا بذلك، لكن يحدث ذلك عندما تحدث الطفرات في أجزاء أخرى من «دي إن إيه» الميتوكوندريا خارج «منطقة التحكم» ، يوجد بعض الأمراض العصبية النادرة تنتج عن طفرات في الجينات وتكون نتيجتها حدوث خلل في العمل بأجزاء أساسية من ماكينة المتوكوندريا. تلك الطفرات تموت تدريجياً لأنها لا تمرر للأجيال التالية إلا نادراً. أما الطفرات التي تحدث في منطقة التحكم لا يمكن التخلص منها مثل سابقتها (التي تحدث بعيداً عن منطقة التحكم) بسبب أن منطقة التحكم ليس لها وظيفة محددة (محايدة)، والذي قد تكون له أهمية ضرورية لإنقسام المتوكوندريا بصورة سليمة بالرغم من عدم اهمية ما به من تتابع في القواعد النيتروجينية sequence. من هنا فيوجد إمتداد صغير مليء بالطفرات المحايدة، ومن ثم سوف يكون من السهل معرفة-قراءة-التتابع

من القواعد في تلك المنطقة (٥٠٠ قاعدة فقط)، مما يجعلها أسرع وأرخص من قراءة كافة التتابعات في الميتوكوندريا (أكثر من ١٦ ألف قاعدة) لذلك فيمكن الإستعانة بالتتابع في قواعد دي إن إيه الميتوكوندريا وما يوجد من طفرات في منطقة التحكم للغوص في أعماق تاريخ الإنسان الوراثي.

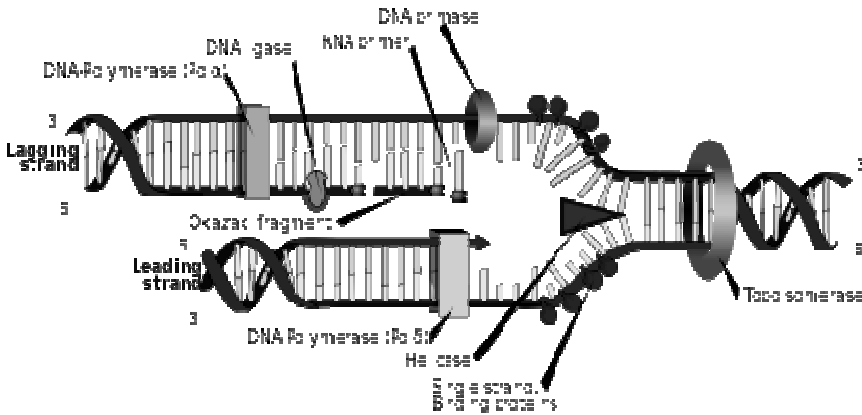
تهافت العقيدة المركزية للبيولوجيا الجزيئية:

العقيدة المركزية central dogma في البيولوجيا الجزيئية والتي تنص علي أن نقل المعلومة الجينية لا يتم إلا من خلال «دي إن إيه DNA» والذي ينسخ ليعطي «آر إن إيه RNA» وليس العكس، و«آر إن إيه RNA» هو الذي يحمل الشفرات لترجم عبر ريبوسومات الخلية إلي بروتين. لكن وجدت مسببات مرضية منها فيروسات «مجموعة ريترو retroviruses» ومنها فيروس نقص المناعة المكتسب إيدز HIV، تلك الفيروسات تحمل جينوم عبارة عن «آر إن إيه RNA» ومعها إنزيم النسخ العكسي reverse transcriptase، والذي يساعد في تحويل «آر إن إيه RNA» الفيروس داخل الخلية إلي خيط واحد من «دي إن إيه مكمل cDNA» ثم ما يلبث أن يكون الخيط الثاني حتي يصبح dsDNA حتي يصلح ويكون في صورة تؤهله ليتكامل مع جينوم الخلية. المسبب المرضي الآخر هو البريون Prion وهو عبارة عن بروتين فقط، ويسبب بعض الأمراض للإنسان والحيوان، مثل مرض جاكوب ومرض جنون البقر. يحدث المرض نتيجة لتغيير في بنية البروتينات في جسم الإنسان أو الحيوان، وذلك عقب حدوث طفرة جينية أو من تأثير عامل خارجي، هذا التغيير في بنية البروتين يسري من جزيء بروتين إلي جزيء بروتين آخر، دون ان يمر عبر وسيط «دي إن إيه DNA».

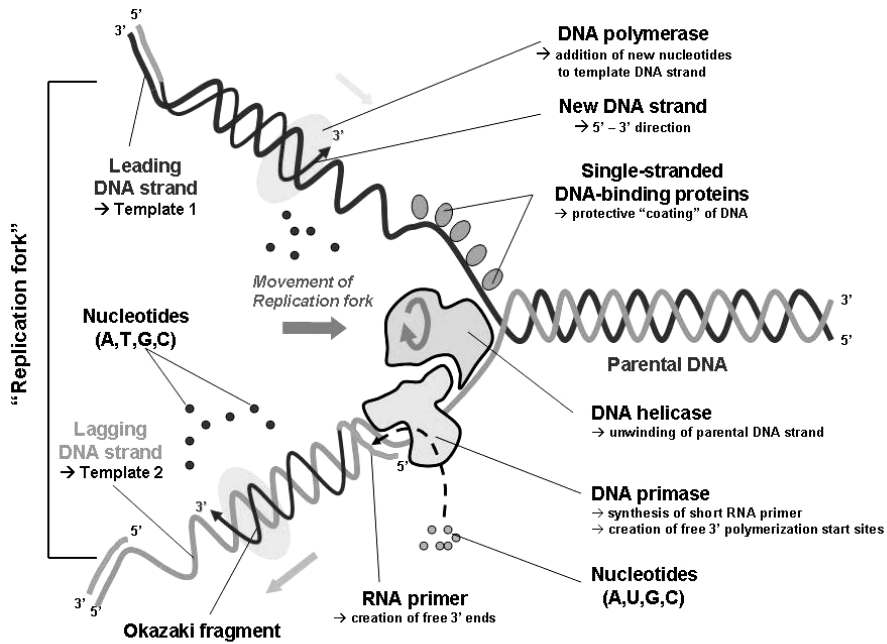
تضاعف دي إن إيه DNA:

عملية تضاعف دي إن إيه DNA تحدث في جميع الكائنات الحية، عن طريق

فك خيطي الحلزون عند منطقة معينة علي دي إن إيه DNA الأصلي تسمى «شوكة التناسخ replication fork» حيث تتحطم الروابط الهيدروجينية التي تربط القواعد النيتروجينية، فتنفصل عن بعضها بحيث يبعد كل شريط عن الآخر، ومن ثم يبدأ في تكوين شريط جديد علي كل شريط من شريطي الخيط القديم (كل شريط يمثل قالب template)، بحيث تنتظم النيوكليوتيدات الجديدة مكملة complementary لما هو علي جزئي الشريط الأصلي عن طريق تكوين روابط هيدروجينية جديدة، أي تتكون بذلك روابط تساهمية بين النيوكليوتيدات في الشريط الجديد، ويتم ذلك في وجود أيونات الماغنسيوم كعامل مساعد، والقواعد النيتروجينية الأربعة في حالة نشطة، إضافة إلي مجموعة من الإنزيمات، مثل إنزيم فك الحلزون DNA helicase، وإنزيم الربط DNA-binding enzyme، وإنزيم البلمرة DNA polymerase والذي يساعد في إستطالة شريط دي إن إيه DNA الجديد، وإنزيم الوصل والذي يقوم بربط القطع «قطع أكازاكي» علي طول الشريط، تلك القطع التي ساعد في تكوينها إنزيمي الفك والبلمرة شكل (١٥) وشكل (١٦).



شكل (١٥) يبين طريقة تضاعف «دي إن إيه»



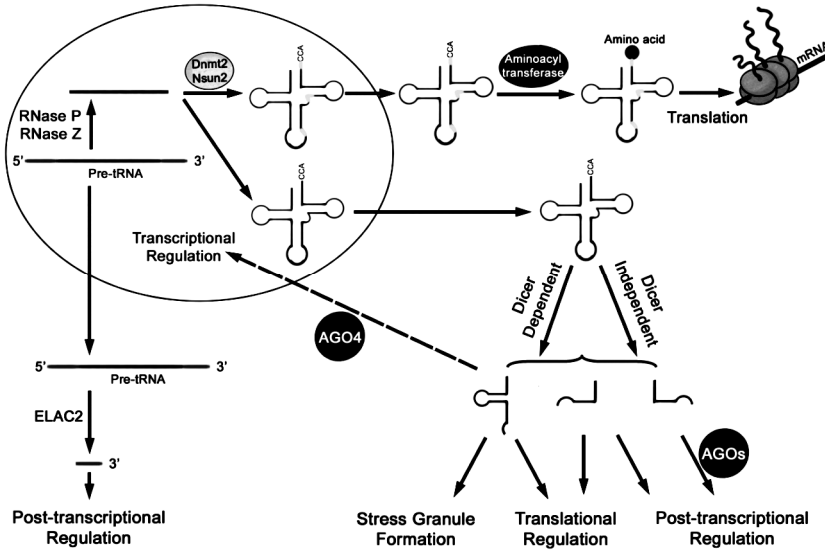
Graphic©E.Schmid/2003

شكل (١٦) يبين دور الإنزيمات في تضاعف الحمض النووي

تأثير الإجهاد علي المحتوى الجيني :

دراسة دولية جديدة قام بإجرائها باحثون من قسم البيولوجي المتطور-مركز التشريح وبيولوجيا الخلية بجامعة الطب في فيينا، والتي نشرت نتائجها في مجلة «Cell Reports» في ١٤ فبراير ٢٠١٨. تناولت تلك الدراسة الدور الهام والضروري الذي يقوم به بروتين enigmatic من خلال تغييره في اللبنة-الوحدات-البنائية في المعلومات الجينية، حيث أوضحت الدراسة الفعل الإنزيمي لهذا البروتين وتأثيره علي جزيئات «آر إن إيه» الصغيرة، تلك الجزيئات تساهم بدور هام في تصنيع البروتين، ومن ثم ربطت ذلك التأثير مع سياق المعلومات الجينية

وتكامله، خاصة تحت ظروف الإجهاد وضغوطه شكل (١٧).



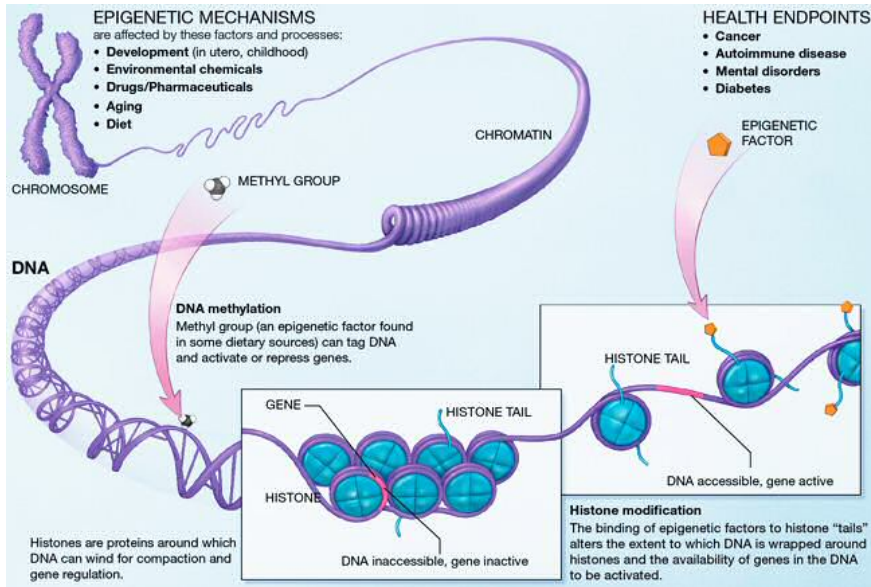
شكل (١٧) يبين تأثير الإجهاد علي التغيير في التعبير الجيني

تعمل الإنزيمات الناقلة لمجموعات الميثيل «ميثيل ترانسفيراز methyl transferases» علي نقل مجموعات الميثيل إلي الجزيئات الكبيرة مثل «دي إن إيه» و«آر إن إيه» والبروتينات، ثم تقوم بالتعديل والتوافق في وظائف تلك الجزيئات.

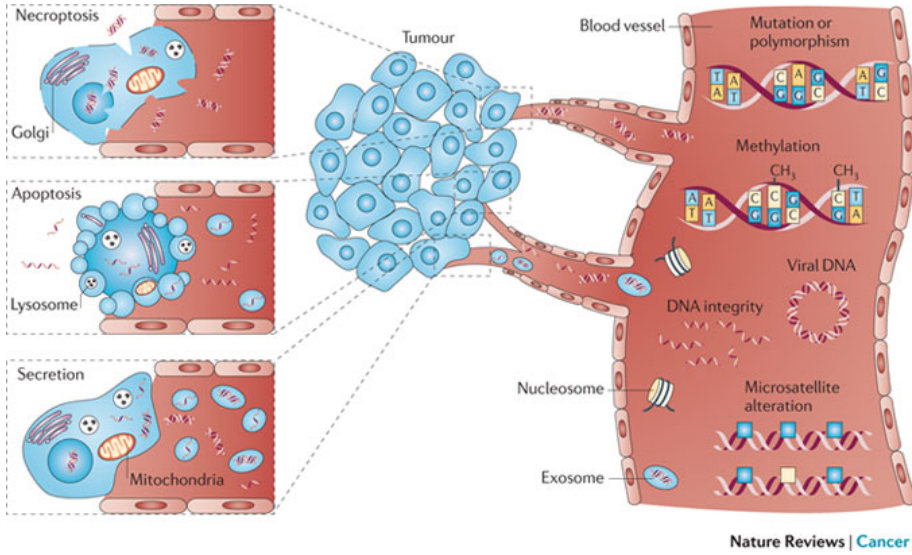
إنزيم «ميثيل ترانسفيراز (Dnmt2 methyltransferase)» معروف أساساً بدوره في نقل قاعدة السيتوزين في جزيء «دي إن إيه» تلك العملية التي تسمى DNA methylation ومن ثم تؤثر في الصفات الوراثية المكتسبة ووظائفها، لكن إكتشف الباحثون حديثاً أن Dnmt2 ليس هو الذي يقوم بتزويد قاعدة السيتوزين

الجينات والعلاج الجيني...

الموجودة في «دي إن إيه» بمجموعات الميثيل، وإنما يؤثر فقط في قاعدة السيتوزين الموجودة في جزيئات «آر إن إيه RNAs» ولأن تلك الجزيئات هامة في بناء البروتينات، لذلك فإن عملية الميثلة تلك تتأثر وتؤثر بدورها علي بناء البروتين. وبما أن إنزيم Dnmt2 يوجد في كل كائن حي، فإن ذلك دليل علي أنه يلعب دور هام في العمليات الحيوية لهذه الكائنات، لاحظ العلماء أنه إذا تم تثبيطه وتعطيل دوره، عن طريق الطفرات، يقوم الكائن الحي بالتكيف والعيش في غياب عملية الميثلة methyltransferase (Dnmt2)، تلك الملحوظة حيرت علماء البيولوجيا لوقت طويل، حيث يواجهون أسئلة عن كيفية بقاء وإستمرار تلك العملية عن طريق إنزيمات methyltransferase (Dnmt2) « خلال عملية التطور من الكائنات الدقيقة مثل البكتريا وحتى الإنسان شكل (١٨) وشكل (١٩).



شكل (١٨) يبين بعض آليات حدوث الوراثة المكتسبة



شكل (١٩) يبين تأثير الطفرات وبعض العوامل
علي بعض التغيرات الخلوية والوراثة المكتسبة

إستخدم الباحثون في تلك الدراسة ذبابة الفاكهة كنموذج للكائنات الحية وهي «دروسوفيل ميلانوجاستر *Drosophila melanogaster*» حيث أوضحت نتائج الدراسة أنه في غياب إنزيم methyltransferase (Dnmt2) يحدث فقدان لبعض مناطق المعلومات الجينية، أو يحدث فيها تغيير، أو الإثنيين معاً. المفتاح الدليل للتأكيد علي ذلك هو ما تم وبالتوازي مع ما حدث من فقدان لوظائف «آر إن إيه» الناقل tRNA وليس في «دي إن إيه» بما أكدته كذلك النتائج عن وجود أماكن فائقة الثبات highly conserved في RNA methyltransferase (NSun2)، علي سبيل المثال، فإنه من الممكن إيقاف دور أو نشاط المعلومات الجينية التي تلفت-تحطمت-دون حدوث تغيير في تتابع «دي إن إيه» التي تحتوي علي المعلومات

الجينية، وذلك بإستخدام العقاقير التي تؤثر وتغير في تركيب الدواء الجيني المكتسب epigenetic drugs ، في المقابل فإنه عند إستخدام العلاجات التي تعتمد في تأثيرها علي «آر إن إيه»، وعندما إختبرت تلك العلاجات سريرياً، فإن الإستنتاج السريع أن ما يحدث من تغييرات بتأثير جزيئات «آر إن إيه» عند نقلها لمعلومات بالخلية بعملية تسمى التغيير الجيني المكتسب بتأثير «آر إن إيه» epitranscriptomic ، علي سبيل المثال، فإن العلاجات المحفزة لجزيئات «آر إن إيه» تؤدي إلي ثبات أكبر وكذلك كفاءة في النقل الجيني أكثر داخل الخلية، بما يؤكد علي دور «آر إن إيه» الكبير في تلك العملية وخاصة في حالات الإجهاد التي تواجه الخلية، هذه النتائج سوف تفتح المجال لإيجاد علاجات جديدة شخصية وكذلك رؤي جديدة عن إبتكار عقاقير تساعد في التصدي للضغوط التي يتعرض لها الأشخاص.

ميثلة «دي إن إيه» ومرحلة الشيخوخة :

في دراسة جديدة أجراها باحثون من مركز كيميل لأبحاث السرطان في جون هوبكنز، ونشرت نتائجها في مجلة «Cancer Cell» في ١٢ فبراير ٢٠١٨، أوضحوا خلالها دور تحت مجموعة من الجينات فيما يحدث من معظم التغييرات التي تتم في «دي إن إيه» ومن ثم تستخدم كعلامات مؤكدة للسرطان، وذلك خلال ما يحدث للخلايا عندما تخضع لتغييرات الشيخوخة الطبيعية، وكذلك في المرحلة المبكرة في الأورام السرطانية.

إستخدم الباحثون في تلك الدراسة نماذج لميثلة «دي إن إيه» وتتبعوا ما ينجم نتيجة ذلك عن طريق تطبيقها في مجموعة من خلايا الفيروبلاتست البشرية (مجموعة أولي)، حيث أن عملية الميثلة هي كما سبق ذكره عبارة عن إضافة مجموعات ميثيل للجزء الأول-البداية-في تتابع «دي إن إيه»، وغالباً ما تكون

نتيجتها تعطيل عمل -إيقاف نشاط- الجينات، وتسمى تلك العملية «نظام تحول واينبرج الكلاسيكي Weinberg's classical transformation system» ومن ثم تتحول الخلايا إلى سرطانية. شملت تطبيق عملية التحول أيضاً إصابة الخلايا بجينات معروفة أنها تسبب السرطان، بعد ذلك حقن الباحثون الفئران بخلايا الفيروبلات المتحولة transformed cells وقاموا بملاحظة ما يحدث من تغييرات وتطور فيها، ثم قام الباحثون بأخذ مجموعة أخرى من خلايا الفيروبلات وتركوها تنمو وتتطور بالصورة الطبيعية حتي تصل لمرحلة الشيخوخة، وقاموا بمتابعة ما يحدث من تغييرات بسبب تأثير عملية الميثلة في كلا المجموعتين من خلايا الفيروبلات.

وحيث أن الشيخوخة كما يقول الباحثون هي عملية على النقيض من أو مضادة للسرطان، لأنها تعطل الخلايا عن الانقسام السريع الذي يحدث في السرطان، فتنمو الخلايا في تلك المرحلة وتنقسم بمعدل بطيء، مما يعطل حدوث الطفرات والتي تنتج أساساً من إنقسام الخلايا الكثير، ومن ثم فتنحول الخلايا إلى سرطانية، هذا الأمر حير العلماء، إذ كيف تؤدي أحياناً الشيخوخة إلى تكوين أورام سرطانية؟. ولإيجاد حل وإجابة عن هذا السؤال وكشف الغموض عنه، قام فريق البحث بعمل خريطة جينية -خرطنة mapping- التغييرات التي تحدث في «دي إن إيه» بتأثير عملية الميثلة وذلك خلال شيخوخة الخلايا وفي حالة تحولها، وأوضحت النتائج عن أنه وبالرغم من أن التغييرات الجينية التي ظهرت كانت متشابهة بين الخلايا الشائخة والأخرى المتحولة، إلا أن الطريقة التي حدثت بها عملية الميثلة في الجزء الأكبر منها كانت مختلفة في الحالتين. فقد وجد الباحثون أن ميثلة «دي إن إيه» في حالة الشيخوخة تنشأ وتكون في غاية البرمجة والتنظيم، للدرجة التي ظهرت خلالها فيها التغييرات الجينية -الوراثة المكتسبة- في الخلايا الشائخة للدرجة من التشابه كما لو أنها نموذج واحد، في المقابل فإن الخلايا التي

تتضاعف بصورة مستقلة ويحدث فيها عملية التحول ظهرت بصورة غاية في العشوائية، هذا إضافة إلى أن عملية التحول شملت أساساً جينات منظمة regulating genes وهي هامة جداً للسرطانات من أجل الحفاظ على خصائص الخلية السرطانية، مقارنة بما يوجد من جينات في الخلايا التي تمر بالشيخوخة، والتي تكون فيها تلك الجينات مسئولة عن عمليات أيضية بالخلايا. لذلك فإن الخلايا وهي في مرحلة الشيخوخة تمنع حدوث تحول في الخلايا، بما يمثل حماية لها من حدوث السرطان، كما أن جينات الميثلة والمرتبطة بالتحول في الخلايا، والتي تم التعرف عليها في تلك الدراسة حدث لها غالباً عملية ميثلة خاصة في المراحل المبكرة للسرطان.

التغيرات الجينية المصاحبة لشيخوخة في خلايا المخ:

لماذا تشيخ أمخاخنا؟ سؤال كشفت الإجابة عنه دراسة جديدة قام بها باحثون من معهد بابراهيم Babraham في كامبريدج بالمملكة المتحدة بالإشتراك مع باحثون من جامعة Sapienza في روما بإيطاليا، ونشرت نتائجها في مجلة « Aging Cell » في ٧ مارس ٢٠١٨. وكما هو معروف مسبقاً عن العمليات التي تحدث في المخ والمقترنة بالشيخوخة، حيث تتلف خلايا المخ العصبية وخلايا أخرى بالمخ. وقد ساعد الباحثون في محاولة الكشف عن أسباب شيخوخة خلايا المخ، وجود نوع من الخلايا الجذعية تسمى neural stem progenitor cells (NSPCs)، تلك الخلايا بمرور الوقت ومع التقدم في السن تفقد وظيفتها تدريجياً وتصبح أقل فأقل خلايا عصبية neurons، ومن ثم حدوث تغييرات جزيئية مسئولة عن الإعاقة في تلك الخلايا الجذعية.

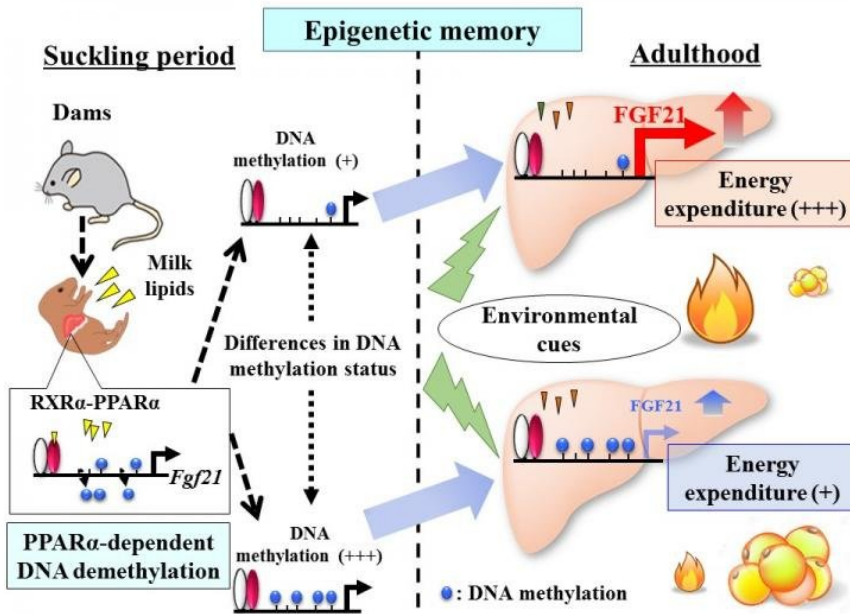
إستخدم الباحثون في تلك الدراسة الفئران كنموذج ومن ثم فحصوا جينوم الخلايا الجذعية NSPCs في الفئران، للوقوف على أسباب الشيخوخة بالأمخاخ، وقارنوا التغيرات الجينية في الخلايا للفئران الكبيرة السن (عمرها ١٨

شهرًا) والفئران الصغيرة السن (عمرها ٣ أشهر)، حيث أوضحت النتائج وجود تغيرات في ٢٥٠ جين طوال فترة عمرها، بما يدل علي أن تلك الجينات هي أحد أسباب النقص الوظيفي لخلايا NSPCs، هذا وأظهرت الفحوصات الجينية أيضاً زيادة ملحوظة في نشاط جين يسمى «Dbx2» والذي أصبح محل تأكيد علي أنه هو المسئول عن شيخوخة خلايا المخ. وبعد أن قام الباحثون بتركيز الدراسة علي جين Dbx2 أوضحت النتائج أنه يعمل علي تقليل نمو الخلايا الجذعية بالمخ عن طريق تنشيطه وتفعيله لجينات أخرى مرتبطة بالشيخوخة، الامر الذي يعتبره الباحثون أنه عن طريق إيقاف عمل-تعطيل-عمل جين Dbx2 فإن الخلايا سوف تستعيد قدرتها في الانقسام ونشاطها وشبابها.

تطبيقات علي إستخدامات «دي إن إيه»

١- الرجم التفصيل طبقاً لتركيب «دي إن إيه»:

يسعي الأطباء والمختصين في مجال الحماية الغذائية والرجم علي تحديد عدد السعرات الحرارية التي يجب علي الفرد تناولها حتي يحافظ علي الوزن المناسب للفرد، وذلك علي خلفية التركيب الجيني في «دي إن إيه» لكل فرد وبصورة شخصية. مثلاً ينشط ويعمل جين PGC1A وهو المسئول عن طاقة الأيروبك وينشط عند ممارسة الشخص للرياضة، أما جين FTO فوجود نسختين منه في أي فرد يعمل علي رفع احتمالية الإصابة بالسمنة، وكذلك تمل أيضاً الجينات المسئولة عن خصائص مثل الوزن الزائد والسمنة والحساسية المفرطة أو عدم تحمل اللاكتوز lactose intolerance، تلك الخصائص تعمل علي وتزيد من الوراثة المكتسبة في جسم الإنسان نظراً لما يحدث خلال ذلك من عمليات مثيلة في «دي إن إيه» في مراحل عمر الشخص إضافة إلي تأثير العوامل البيئية شكل (٢٢).



شكل (٢٢) يبين تأثير البيئة وعملية الميثلة في «دي إن إيه» و حرق الطاقة

٢- ثورة في جراحة دي إن إيه DNA الأجنة:

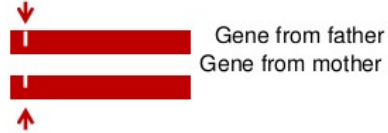
نجح باحثون من جامعة «صن يات-سن Sun Yat-sen» في الصين لأول مرة في العالم في علاج أحد الأمراض الوراثية الناتجة عن أخطاء في القواعد أو الأحرف عن طريق تقنية جديدة تسمى «تعديل القواعد base-editing»، المعروف أن جينوم أو دي إن إيه الإنسان يحتوي علي ثلاثة بلايين قاعدة-حرف-وهو مكون من أربعة أحرف فقط هي A. T. G. C والتي تتكون منها المعلومات-الشفرات-الوراثية. المرض الوراثي الذي نجح في علاجه العلماء الصينيون في الأجنة البشرية هو «أنيميا البحر المتوسط -بيتا ثلاسيميا- beta-thalassemia» وهو

مرض ناتج عن خطأ في حرف-قاعدة- واحد فقط بالجينوم وهو حرف G بدلاً من A، مما ينتج عنه هذا المرض الوراثي والذي يرثه الطفل عن طريق وراثة جيني المرض من كلا الأم والأب، فيؤدي ذلك إلى تكسير في كرات الدم الحمراء بصورة أسرع من مما يحدث في الخلايا الطبيعية، وتترتب عليه بعد ذلك تضخم في الطحال والكبد وفقر الدم ونقص شديد في الهيموجلوبين، مما يجعل المريض في حاجة لنقل دم بصورة دورية، وقد يحتاج لزراعة نخاع العظام شكل (٢٣) وشكل (٢٤).

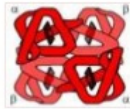


Chromosome 11 gene defects

With a mutation on one of the 2 beta globin genes , a carrier is formed with lower protein production but enough hemoglobin

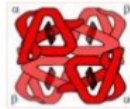


Without a mutation enough hemoglobin



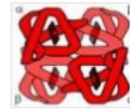
No carrier

With one mutation less hemoglobin



Beta thalassemia carrier but less hemoglobin
Slight anemia

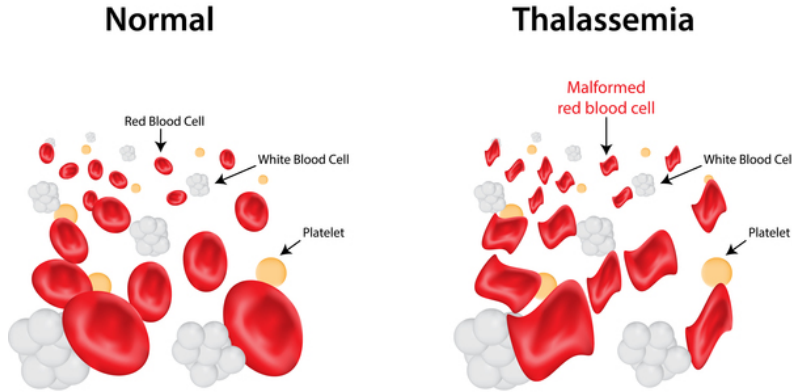
With two mutation No beta globin



Beta thalassemia major pt with severe anemia

شكل (٢٣) يوضح إنتقال جينات مرض الثلاسيميا من الأبوين للإبن

Thalassemia



شكل (٢٤) يوضح الفرق بين كرات الدم الطبيعية والأخري التي في صورة ثلاسيميا

إستطاع الباحثون الصين ومن خلال عمل تصوير مسحي scanning في «دي إن إيه DNA» أنسجة مأخوذة من المريض وكذلك في أجنة بشرية-بالإستنساخ- من إستبدال الحرف G بالحرف A، مما نتج عنه خلو الأنسجة وكذلك الأجنة - بعد زراعتها من هذا الخلل أو المرض الوراثي، ومن ثم تم ولادة الأجنة سليمة وخالية من مرض الثلاسيميا، هذا ويقول العلماء أن تلك التقنية الجديدة قد يمتد تطبيقها في المستقبل علي أمراض وراثية أخرى.

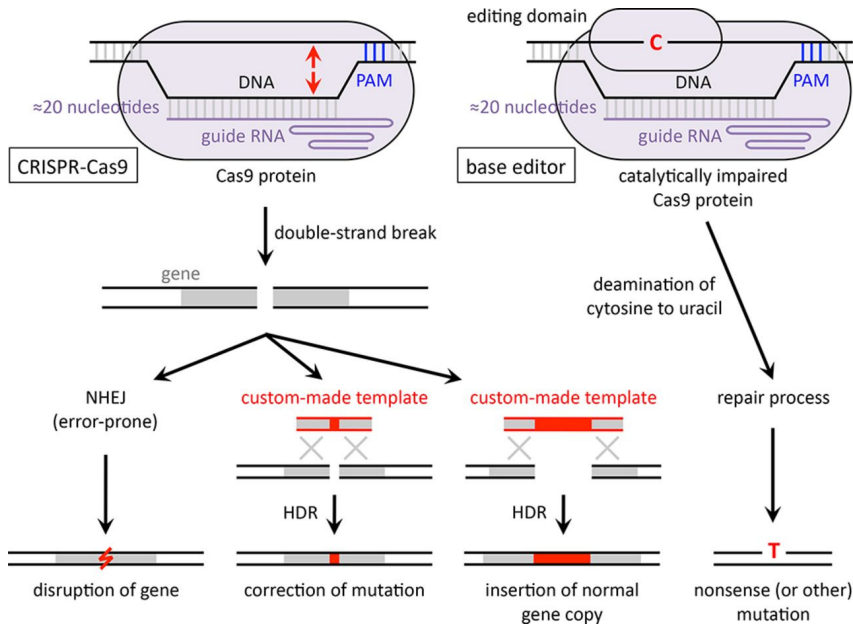
التقنية الجديدة «تعديل القواعد base-editing» يعتبرها العلماء ثورة في جراحة «دي إن إيه DNA»، كما يُطلق عليها آخرون «جراحة كيميائية chemical surgery»، هذا وتعتبر أيضاً هي الصورة الأحدث والأكثر دقة من التقنية الحديثة الأخرى أيضاً وهي تقنية التعديل الجيني «كريسبر CRISPR» وهذه

الأخيرة تقنية تعمل على تعديل أو -إصلاح- أو إستبدال الجينات بالجينوم، ومن ثم وخلال آلية عملها تقوم الإنزيمات التي تحتويها بتحطيم أجزاء في الجينوم بالخطأ وهي في طريقها لعملية الإصلاح، مما يترتب عليه بعض الأخطاء وكذلك آثار جانبية والتي تكون في غير صالح المريض، بينما في المقابل فإن تقنية «تعديل القواعد base-editing» تعمل فقط على القواعد نفسها في DNA وذلك من أجل إستبدال واحدة مكان أخرى، أي لا يصاحبها آثار جانبية، وسبحان الله الخالق الذي علم الإنسان ما لم يعلم.

٣- التعديل في «دي إن إيه» لخفض الكوليسترول:

في دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من كلية الطب بجامعة بنسلفانيا، ونشرت نتائجها في مجلة «Circulation» في ٢٥ فبراير ٢٠١٨. في تلك الدراسة إستخدم الباحثون إستراتيجيات متنوعة لتقنية كريسبر للتعديل الجيني، وذلك لعلاج التأثير السلبي للطفرات الجينية المرتبطة بمستويات الكوليسترول ومخاطر الإصابة بأمراض القلب.

المعروف أن الطفرات التي تحدث في الناس بصورة طبيعية، بعضها يؤثر في وظيفة جين يسمى إختصاراً Angptl3 أولئك الناس يكون عندهم نقص في الدهون الثلاثية triglycerides بالدم ونقص في الكوليسترول LDL cholesterol وقلة التعرض للإصابة بأمراض القلب المزمنة. تلك التأثيرات تجعل بروتين Angptl3 هدف جيد وجذاب لإكتشاف عقاقير تعالج امراض القلب التي يتوفي نتيجتها الملايين سنوياً شكل (٢٥).



شكل (٢٥) يبين دور كريسبر كاس٩ في التعديل الجيني

إستخدم الباحثون الفئران كنماذج للاختبار، وحيث تبين من خلال المعلومات الجينية عن حدوث طفرات في نسخة واحدة من الجين *Angptl3* في فرد أوروبي واحد مقابل ٢٥٠ لا يحملون طفرات، بينما الأفراد الذين يحملون طفرات في نسختي الجين والتي من النادر كثيراً وجودهم. قام الباحثون بتطبيق إستراتيجية كريسبر للتعديل في القواعد *base-editing* والتي لا تحتاج لتكسير في خيطي «دي إن إيه» بالفئران، وذلك من أجل عمل طفرات في الجين *Angptl3* للتقليل من مستويات الدهون في الدم. شملت الدراسة إتجاهات ثلاثة، الأول تم خلاله حقن الفئران السليمة بعد تعديل في القواعد *base-editing* لجين

Angptl3، وبعد إسبوع تم قياس التتابع في القواعد للجين في المكان الهدف في عينات الكبد للفئران، وكانت النتيجة حدوث تعديل بنسبة في المتوسط ٣٥٪ لمستوي الجين الهدف، ولم يحدث تأثير للطفرات الهدف، هذا إضافة إلى حدوث إنخفاض في دهون الدم بالفئران في المتوسط بنسبة تصل إلى ٣٠٪ مقارنة بالفئران الغير معالجة. الاتجاه الثاني قام الباحثون بمقارنة الفئران التي حدث فيها تعديل في جين Angptl3 لديها ومجموعة الفئران الأخرى التي تم حقنها بمعاملة للتعديل الجيني في جين آخر وهو Pcsk9 للكوليسترول البلازما والدهون الثلاثية، وبعد إسبوع عمل الجين الهدف بإستراتيجية كريسبر للتعديل في القواعد base-editing علي الإقلال من الكوليسترول وهبوط حاد في الدهون الثلاثية مقارنة بالجين Pcsk9، وحيث أن بروتين Pcsk9 هو هدف هام للعلاجات الحالية لأمراض القلب، ومنها عقار evinacumab وهو يقلل من الكوليسترول وليس الدهون الثلاثية، إضافة إلى خطورة حدوث أزمات قلبية.

الاتجاه الثالث في تلك الدراسة، كشف فيه الباحثون عن الكيفية التي تعمل فيها إستراتيجية كريسبر للتعديل في القواعد base-editing في القواعد بالجين Angptl3 في نوع الفئران التي فيها لا يحدث تأثير يذكر عند ضرب أو إستهداف الجين Pcsk9، وبعد إسبوعين أظهرت الفئران المعالجة نقص في الدهون الثلاثية بنسبة ٥٦٪ وكذلك إنخفاض في الكوليسترول بنسبة ٥١٪ مقارنة بفئران الغير معاملة.

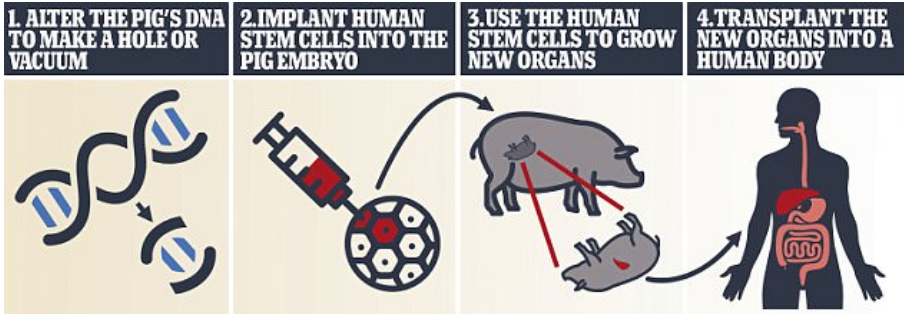
٤- تخليق كائن هجين من البشر والأغنام لإنتاج أعضاء بشرية :

تمكن علماء أمريكيان بجامعة «ستانفورد» فبراير ٢٠١٨ من تخليق كائن هجين بين البشر والأغنام «كيميرا Chimera»، وذلك لاستخدامه في توليد أعضاء بشرية تصلح للزراعة في جسد الإنسان بدلاً من التالفة. وقد يمهد هذا الإكتشاف إلى تمهيد الطريق لاستخدامها في عمليات زرع الأعضاء، أو لعلاج مرضي

السكر. وقد نجحت التجربة الأولى في تحقيق نمو للأجنة داخل واحد من الأغنام لمدة ثلاثة أسابيع، كان فيها أعضاء مهجنة من الأغنام والخلايا البشرية. وتتلخص الخطوة التالية بزرع الخلايا الجذعية البشرية في أجنة الأغنام التي تم تعديلها وراثيا من خلال «دي إن إيه»، بحيث يتم تعطيل نمو البنكرياس لديها، وفي المقابل ينمو البنكرياس البشري والذي يوجه ذلك هو الحمض النووي البشري «دي إن إيه» والذي سوف يملأ المكان المفقود.

وقال الدكتور «هيرو ناكواتشي» رئيس فريق البحث في اجتماعه السنوي للجمعية الأمريكية لتقدم العلوم، إنه يُعتقد أن الأجهزة التي تُزرع في الحيوانات ستكون متاحة للزرع خلال السنوات الخمس أو العشر المقبلة. وأضاف: «قد يستغرق الأمر خمس سنوات أو ١٠ سنوات، لكن أعتقد أننا سنتمكن في النهاية من القيام بذلك». وفي العام الماضي ٢٠١٧، قام باحثون من معهد سالك في الولايات المتحدة بإنشاء هجائن من البشر و الخنازير، ولكن لم ينجح في أي مختبر حتى الآن في تجربة زراعة الأعضاء، بينما كان العلماء يأملون في السابق بأن يتم استخدام أعضاء الخنازير أو الأغنام مباشرة، لأنها تقريبا بالحجم ذاته لأجهزة الإنسان. ومع ذلك تم رفضها دائما، ورغم ذلك، يتعرض النهج الجديد للرفض؛ لأنه يستخدم الخلايا الجذعية من الإنسان المريض مباشرة، كما أن الأغنام لها القلب ذاته والرئتان الموجودتان عند البشر.

وقد سبق أن تبين بأن الأجنة تشكل تشابها كبيرا مع أجنة الماعز، العملية هي أيضا أكثر كفاءة مما كانت عليه في تجارب الخنازير، حيث تم زرع حوالي من ٤٠ إلى ٥٠ من الأجنة في بدائل الخنازير، ما يؤدي فقط إلى ما يصل إلى ولادة ١٤ خنزيرا صغيرا، في حين نقل ثلاثة إلى أربعة أجنة من الأغنام يجلب عددا يصل إلى ثلاثة أجنة شكل (٢٧).



شكل (٢٧) يبين آلية تكوين خلايا هجينة من البشر والأغنام

٥-تخليق جنين من خلايا جذعية:

في دراسة جديدة نشرت في مجلة «Nature» مايو ٢٠١٨، نجح خلالها باحثون من جامعة ماستريخت Maastricht من تخليق أجنة عن طريق دمج-خلط-نوعين من خلايا جذعية، وتنميتها حتي تطورت إلى أجنة يمكن إستخدامها في الأبحاث الطبية، وكذلك في حالات فشل زرع الأجنة في الرحم. في تلك التقنية الجديدة قام الباحثون بتجميع عينات السائل المنوي ثم خلطها مع بروتين علامة marker protein يحتوي هذا البروتين علي جزيئات مغناطيسية، ثم تترك العينات حوالي ١٥ دقيقة في درجة حرارة الغرفة، البروتين المستخدم يسمى «أنيكسين في Annexin V» وهو يرتبط بجزيء تنتجه الحيوانات المنوية المحطمة والتي حدث لها تحلل في أغشيتها، ثم تمرر العينات بعد ذلك خلال مجال مغناطيسي ومن ثم تسمى إختصاراً MACS يساعد ذلك علي أن ترتبط بإنتقائية مع الحيوان المنوي المشوه بسبب الإصابات المرضية، أو التدخين، أو التعرض للتلوث البيئي. تمر بعد ذلك الحيوانات المنوية السليمة خلال مجال مغناطيسي، ثم يتم تجميعها للإستخدام في الحقن المجهرى IVF. تطبق تقنية MACS كي يتم

إستبعاد ما بين ١٥-٢٠٪ من الحيوانات المنوية والتي فيها «دي إن إيه» معطوب (محطم)، هذا ويؤدي إستخدامها إلى تحسين كمية الحيوانات المنوية السابحة بنسبة ١٠-١٥٪. هذا ويعتقد الباحثون أنه سوف تطبق تلك التقنية لتخليق فئران دون الحاجة لإستخدام الحيوانات المنوية أو البويضات، هذا وقد نجح بالفعل فريق البحث في تلك الدراسة من إدماج خلايا جذعية جنينية مأخوذة من الفئران، ثم تنميتها في أطباق بتري، وعندما وصلت لمرحلة البلاستوسست blastocyst يتم نقلها زرعها في الرحم، حيث يتم تحفيزها-حثها-للقيام بسلسلة من التغيرات مثلما يحدث مع الأجنة الطبيعية عمر ٣-٥ يوم، لكنها تفشل في عند زرعها أي لا يتم نمو الجنين ولا يكتمل.

٦- إنتاج فئران دون ذكور من إثنين من الفئران الإناث:

تمكن علماء من الصين أكتوبر ٢٠١٨ من الحصول على صغار الفئران من فئران إناث دون وجود ذكر.

أخذ الباحثون الصينيون بيضة من فأرة أنثى ونوعاً معيناً من الخلايا الجذعية stem cell (ESCs) haploid embryonic stem cell (hESCs) تحتوي نصف عدد الكروموسومات من أنثى أخرى ثم قاموا بتلقيح البيضة عن طريق استخدام تقنية تسمى تحرير الجينات gene editing.

ويقول العلماء إن الفئران المنتجة بهذه الطريقة كانت بحالة صحية جيدة. ويتكهن بعض الخبراء بأن هذه التقنية يمكن أن تمهد الطريق في النهاية للأزواج من نفس الجنس من أجل إنجاب الأطفال معاً. هذا ولم يعيش فأر ولد لفأرين ذكرين سوى ٤٨ ساعة فقط.

وقال الخبراء، القائمون على هذه الدراسة، إنها تمثل انفراجاً كبيراً في فهم علم الأحياء الخاص بالثدييات، حيث أنه بالإمكان التغلب على العقبات التي تحول

دون إنجاب زوجين من نفس الجنس باستخدام تكنولوجيا الهندسة الوراثية. وفي الوقت الذي تستطيع فيه بعض الزواحف والبرمائيات والأسماك التكاثراً بأحد الأبوين فقط من نفس النوع فإن الأمر كان يمثل تحدياً للشديدات.

وأوضحت الدكتورة «تريزا هولم» من جامعة أوكلاند والتي شاركت في البحث الذي تم إجراؤه في الصين، أن هذه المعرفة ستساعد الأزواج الذين يعانون عقماً في الحصول على أطفال.

وقالت إن هذا البحث يساعد على فهم طبيعة البصمة الوراثية، مشيرة إلى أنه قد يؤدي ذات يوم إلى تكنولوجيا تسمح للأزواج المثليين أيضاً بأن يكون لهم أطفال يحملون الحمض النووي لكلا الأبوين. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Cell Stem Cell ١١ أكتوبر ٢٠١٨.

٧- مجسات حيوية دقيقة من دي إن إيه DNA:

كشف علماء من المعهد الملكي KTH في إستكهولم بالسويد عن إبتكار جديد عبارة عن مجسات من أسلاك دي إن إيه DNA إستخدمت فيه تكنولوجيا النانو، تلك المجسات الفائقة الحساسية تستخدم في علاج أمراض عديدة أهمها السرطان. أسلاك دي إن إيه DNA لديها قدرة توصيلية بسبب معملتها بجزيئات الذهب. تستخدم تلك الأسلاك في القياس الكهربائي للتلقائي للمئات من العمليات البيولوجية.

هذه المجسات حساسيتها تقدر بأكثر ١٠٠ مرة من المجسات الحيوية الأخرى، وفيها تقوم جزيئات الذهب بتزويد قدرة المجسات علي التوصيل فقط في وجود جزيئات جزيئات العلامات حيوية biomarkers في عينات المرضى، بعد ذلك تعطي إشارة علي وجودها، في ظروف حتي لو كان تركيز تلك الجزيئات منخفض جداً.

قام العلماء في تلك الدراسة بتصميم أسلاك توصيلية علي جانبي الغشاء حتي يسهل الإمساك بالجزئيات علي سطح الغشاء المثقوب، تم تصميم هذا الغشاء بحيث يمسك بالجزئيات العلامة الحيوية biomarkers الموجودة في العينة، وتعمل الجزئيات الممسوكة بعلامات حيوية biomarkers بعد ذلك علي تحفيز تكوين أسلاك دي إن إيه DNA طويلة بحيث يسهل سحبها من خلال ثقوب الغشاء عن طريق تفريغ بالتجفيف، بعد ذلك يوضع الغشاء في محلول من مادة نانوية بحجم جزئيات الذهب، والتي بدورها تمسك فقط بجزئيات دي إن إيه DNA ذات تتابعات محددة. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Microsystems&Nanoengineering في ١٢ فبراير ٢٠١٨.

٨- جهاز جديد شديد الحساسية للكشف عن «دي إن إيه» في الدم:

دراسة جديدة إجراها باحثون من جامعة مقاطعة باريس في فرنسا، ونشرت نتائجها في مجلة «الكيمياء التحليلية Analytical Chemistry» ٢٦ مارس ٢٠١٨، تناولت إختراع جديد عبارة عن جهاز حساس يفصل ويتعرف علي «دي إن إيه» في الدم خلال وقت وجيز.

المعروف أنه يحدث موت لبعض خلايا الجسم بصورة عادية، لكن يكثر ذلك في الحالات المرضية مثل السرطان. وعندما تموت الخلايا تتحطم وينطلق منها ما تحتويه من دي إن إيه والتي تسير اجزاءه وتمر عبر تيار الدم قبل أن يتخلص منها الجسم. قامت BIABooster بتحقيق تحليل سريع لجزئيات دي إن إيه في خطوتين- في جهاز واحد- أولهما تركيز دي إن إيه من العينة عن طريق الترسيب بالإيثانول والخطوة الثانية فصل دي إن إيه عن طريق الفصل الكهربائي خلال الجل gel electrophoresis، ثم حدث تطور في الطريقة، عن إستخدام الأنابيب الشعرية والتيار الكهربائي أمكن تركيز أجزاء fragments من «دي إن إيه» ثم

تحديد حجم تلك الأجزاء أي عمل صورة «بروفایل» من دي إن إيه خلال عشرون دقيقة، بما سوف يساعد الأطباء في توجيه العلاج الصحيح للمرضي، وخاصة المصابون بالسرطان.

٩- استخدام «دي إن إيه» في التوصيل النانو كهربي:

في دراسة جديدة قام بها باحثون من جامعة ولاية أريزونا بالتعاون مع جامعة NYU and Ducke ونشرت نتائجها في مجلة «Nature Nanotechnology» في ٢٦ فبراير ٢٠١٨. استطاع الباحثون خلال تلك الدراسة من تصميم وكذلك تخليق وتجريب دائرة نانو كهربية من جزيء «دي إن إيه DNA» تسطيع تلك الدائرة التوصيلية قطع وتوصيل التيار بما يشبه «مشارك الكهرباء»، كما أن باستطاعته توصيل العديد من الأجهزة في لوحة أو مقبس الحائط. وحيث أن «دي إن إيه» له ثبات كبير وموصل للشحنة بكفاءة كبيرة، لذا فكر الباحثون بتوظيف تلك الخصائص في الجيل الجديد من الأجهزة ذات الأساس البيولوجي.

في تلك الدراسة تمكن الباحثون من تصميم شكل أو تركيب جديد لجزيء «دي إن إيه» يسمى G4 DNA (G-quadruplex) ويستخدم في تحسين خصائص التوصيل ونقل الشحنة، لأنه يتكون من أربعة خيوط من «دي إن إيه» بدلاً من التركيب العادي ثنائي الخيط، بالإضافة إلى أنه غني بقاعدة الجوانين. قام الباحثون ببرمجة القواعد الأربعة في «دي إن إيه» وجعلهم يتجمعون ذاتياً في حلزونات أيونية وفي تطابق، بحيث يخدم هذا الشكل التركيبي للجزيء الجديد من «دي إن إيه» وهو G4 DNA في الوظائف الخلوية الفسيولوجية، وكذلك في تقليل نشاط إنزيم تيلوميراز الموجود في نهايات الكروموسومات ويلعب دوراً هاماً في تنظيم العمر وإنقسام الخلية، لذلك يمكن الاستفادة من G4 DNA في التحكم وعلاج الكثير من الأمراض وكذلك أكثر من ٨٥٪ من السرطانات المسئول عنها إنزيم التيلوميراز. هذا وسوف يسمح جزيء G4 DNA للباحثين بتصميم

مسارات توصيلية ذات كفاءة كبيرة بين جزيء DNA G4 وأسلاك ثنائية الخيوط، تمثل النهايات سواء في لقطع أو توصيل التيار الكهربائي المتدفق.

ولما كان جزيء «دي إن إيه» الجديد DNA G4 قادر على التوصيل من خلال النهايات بالوصلات، فقد أوضحت من خلال ذلك تحسينات كبيرة ودramية في قدرتها التوصيلية مقارنة بالمحاولات السابقة والتي كانت الوصلة الكهربائية مكونة من جزيء «دي إن إيه» تشبه حرف واي Y، سواء بنهايات ثلاثية أو رباعية، تلك الخاصة لجزيء DNA G4 قد إستفاد منها الباحثون خلال جهاز هو ميكروسكوب إلكتروني مساح (STM) Scanning tunneling microscope حيث يكون جزيء DNA G4 هو قلب الجهاز مع أسلاك ثنائية الخيوط تمثل نهايات تقطع التيار وهي خاملة كيميائياً بين وسط الذهب وقمة-حافة-الجهاز المكونة من الذهب، تلك الحافة أو القمة المصنوعة من الذهب تعمل على فتح وغلق جزيء التوصيل DNA G4، بحيث يحدث تحطيم وإعادة تكوين للوصلة أثناء مرور التيار من خلال كل نهاية يتم تسجيلها.

١٠- ثورة في تخزين البيانات عن طريق الحمض النووي «دي إن إيه»:

تسعى شركة تويست الأمريكية للإنتهاء من مشروع طويل الأمد يهدف إلى إنتاج أداة تستخدم لتخزين البيانات بواسطة الحمض النووي «دي إن إيه»، وذلك بغرض تعويض الوسائل التقليدية التي تستخدم للتخزين، والتي أصبحت لا تكفي لما يتطلبه العصر وثورة المعلومات والاتصالات. ويقول المسئولون بالشركة أن المليمتر المكعب الواحد من الحمض النووي «دي إن إيه» يمكنه تخزين واحد «إكسبايت» وهو ما يساوي تريليون جيجابايت من البيانات بما يعكس كمية البيانات الهائلة التي يمكن تخزينها عن طريق الحمض النووي «دي إن إيه».

١١- برمجة «دي إن إيه» لتوصيل عقاقير السرطان:

في دراسة جديدة قام فيها باحثون من جامعة «ديلاوار Delaware» بتطوير تكنولوجيا جديدة يت خلالها برمجة خيطي «دي إن إيه» وتحويله إلى مفتاح كهربائي switches بحيث يفتح on ويغلق off عمل البروتينات، ونشرت نتائجها في مجلة Nature Chemistry الإثنين ١٢ مارس ٢٠١٨. سوف تؤدي تلك التكنولوجيات كما يقول الباحثون إلى إكتشاف وتطوير عقاقير وعلاجات جديدة للسرطان.

في تلك الدراسة تم إحصاء «دي إن إيه» عن طريق محاكاة الشفرة التي يعمل بها الكمبيوتر (صفر- واحد) والتي تترجم إلى رسائل نصية أو صور من خلال المعالج بالكمبيوتر وغيره من المستلزمات في تكنولوجيا الإتصالات. ولما كان «دي إن إيه» يشفر عن طريق أربعة عناصر (القواعد نيتروجينية وهي الادينين والجوانين والسيتوزين والثيامين) بحيث ترتيب تلك القواعد هو ما يحدد البروتين الناتج. في تلك الدراسة قام الباحثون بتوجيه شفرة «دي إن إيه» وتسخيرها لتصميم دائرة منطقية من «دي إن إيه» DNA logic circuit ، وقد إختبر فريق البحث دائرة «دي إن إيه» في بكتريا القولون «إيشيريشيا E.coli» وخلايا الإنسان، بحيث يتم بناء وتعزيد وكذلك تفكيك البروتين الهدف حسب التصميم الخاص بدائرة «دي إن إيه» المنطقية.

أوضح فريق البحث أن أجهزة «دي إن إيه» المنطقية DNA-logic device والتي تم تصميمها حسب الغرض المرجو منها، بإمكانها تنشيط عقار السرطان الأولي الغير سام non-toxic prodrug ويسمي 5-fluorocytocine وبعد تنشيطه يتحول إلى صورته السامة- التي تقتل الخلايا السرطانية- ويسمي 5-fluorouracil. وحيث ان عقاقير السرطان الأولية prodrug تظل غير نشطة حتي تتحول أيضاً إلى صورتها العلاجية التي تستطيع خلالها قتل الخلايا السرطانية، في تلك الصورة للعقار، قام

الباحثون بتصميم دوائر من «دي إن إيه» تتحكم في نشاط البروتين المسئول عن تحويل الدواء الأولي إلى صورته النشطة، بحيث تعمل دوائر «دي إن إيه» وتنشيط البروتين بآلية (حالة فتح on) عن طريق إدخال تتابع خاص من RNA/DNA-المدخل input-أما في غياب هذا المدخل في النظام يعد بمثابة «حالة غلق off». هذا وقد صمم الباحثون التتابع الخاص الذي يغذي به النظام المدخل input في صورة جزيئات صغيرة ميكرو من آر إن إيه microRNA والذي يقوم بتنظيم التعبير الجيني الخلوي. يحتوي آر إن إيه microRNA الخاص بخلايا السرطان علي شذوذات anomalies وبالطبع تغييب تلك الشذوذات في الخلايا السليمة.

قام الباحثون بحساب الكيفية التي تنتظم بها النيوكليوتيدات حتي تنشط علاج السرطان الأولي prodrug في وجود جزيئات آر إن إيه microRNA الخاصة بالسرطان، لكنها برغم ذلك ظلت غير نشطة وبالطبع غير سامة في ظل وجود السرطان، حيث غياب آر إن إيه microRNA ، بينما في وجود آر إن إيه microRNA السرطاني، كانت له القدرة علي تحويل دائرة «دي إن إيه» وفتحها on، في المقابل عندما تم إغلاق دائرة «دي إن إيه» فقدت الخلايا القدرة علي النمو بالصورة الطبيعية.

يقول الباحثون ان تلك التكنولوجيا الجديدة سوف يتم تطبيقها ليس فقط علي أمراض السرطان والأمراض الاخرى، وإنما أيضا سوف تتوسع لتشمل مجال الطب الحيوي، علي سبيل المثال، كشف فريق البحث عن إمكانية تطبيقها أيضاً في إنتاج الوقود الحيوي، وذلك عن طريق استخدام تلك التكنولوجيا في توجيه سلسلة من التفاعلات الإنزيمية enzymatic cascade لإتمام التفاعلات الكيميائية والتي نتيجتها تكسير الألياف النباتية وإنتاج الوقود الحيوي من البقايا النباتية.

أشار الباحثون أيضاً علي أن بإمكان تلك التكنولوجيا الجديدة من إستهداف أي تتابع في «دي إن إيه» يختارونه ومن ثم يمكن الإمساك به وكذلك التحكم في أي بروتين يرغبون في الحصول او التعامل معه.

١٢- عقاقير من دي إن إيه صناعي:

في دراسة جديدة نجح خلالها علماء من جامعة ميشيجان للتكنولوجيا من تطوير طريقة جديدة لعلاج الأمراض ومنها السرطان عن طريق استخدام عقاقير - أدوية- تسمى «ضد هوية دي إن إيه antisense DNA» مصنوعة من شريط قصير وحيد الخيط من «دي إن إيه» صناعي، وتعمل عن طريق آلية تقوم خلالها بتعطيل-إيقاف عمل blocking- الخلايا وتمنعها من تكوين بروتينات ضارة، تلك البروتينات السبب في المرض، مثل السرطان، وكذلك تتكون هذه البروتينات الضارة عند الإصابة ببعض الممرضات أو الفيروسات، مثل فيروس إيبولا وفيروس الإيدز HIV. توجد في الأسواق حالياً إثنتين فقط من العقاقير العلاجية المكونة من «دي إن إيه» صناعي، وما زال العديد منها تحت التجريب، ومنها علاج قوي وفعال يعالج مرض التصلب الجانبي الضموري يسمى ALS. تعمل الممرضات أو المسببات المرضية عن طريق قيامها بحقن بروتينات ضارة بجسم المصاب، كما تسبب الممرضات أيضاً في حدوث طفرات جينية بالمادة الوراثية في جسم الإنسان. وعندما تكون أحوال الخلية طبيعية، ينتج أو يتكون الحامض النووي الرسول mRNA الذي ينتج عنه بروتينات جيدة تفيد الجسم وضرورية لحياة الإنسان، بينما في حالة حدوث الطفرات، فإن الحامض النووي الرسول mRNA يمكنه الإحتيال rogue ويبدأ في تكوين بروتينات ضارة تسبب الأمراض.

العقاقير المصنوعة من «دي إن إيه» صناعي يكون ذات صفة لزوجة stickies بحيث تقوم مجموعات وظيفية للذرات ذات الشحنة الموجبة المحبة للإلكترونات electrophiles والتي تتفاعل مع مجموعات محبة للانوية nucleophiles في آر إن إيه RNA ذات الشحنات السالبة الجزئية مكونة إحدى الصور من الروابط التساهمية القوية تمسك-ترتبط بقوة- بصورة جيدة مع آر إن إيه، لكن لسوء الحظ فإن العملية العادية لعمل دي إن إيه تشمل مسار نهائي في

الأمونيا. تقوم الأمونيا بغسل-التخلص من المجموعات الكيميائية المستخدمة في بناء دي إن إيه تسمى اللاصقات linkers والتي تحمي المجموعات وتعمل أيضاً على معادلة الإلكتروليفات، اما العمليات الأخرى فهي باهظة التكاليف ويمكن أن تشمل على مواد سامة. في تلك الدراسة قام الباحثون باستخدام مواد كيميائية مختلفة لتصنيع اللاصقات وكذلك لحماية المجموعات. تلك المواد الكيميائية يمكن التخلص منها بسهولة بعد العلاج، عن طريق محلول غير ضار لا يحطم الإلكتروليفات، تلك الطريقة تتميز أيضاً بأنها رخيصة التكاليف بالإضافة إلى أنها آمنة، كما أنها وسيلة جديدة لعلماء الميكروبيولوجيا والكيمياء الحيوية الذي سوف يستخدمون تلك التقنية الجديدة من أجل تطوير دي إن إيه صناعي ذات مصفوفات كاملة وخصائص جديدة. نشرت تلك الدراسة في مجلة Organic Letters في ٢٢ يولية ٢٠١٦.

١٣ - وسيلة «دي إن إيه» جديدة تتنبأ بالأمراض :

في بحث نشر في Genetics أكتوبر ٢٠١٨، قام فيه باحثون من جامعة ولاية ميشيجان بفحص التركيب الجيني لحوالي ٥٠٠ ألف بالغ بالمملكة المتحدة ومستخدمين البيانات من بنك المعلومات الحيوي وبرامج كمبيوتر خوارزمية ، وخلص الباحثون إلى أنه على ضوء التركيب الجيني يمكن التنبؤ بالطول الذي سوف يبلغه الشخص وكذلك بالأمراض التي يكون الأشخاص معرضون للإصابة بها مثل أمراض القلب وسرطان الثدي.

١٤ - كشف النقاب عن الشفرة الوراثية المكتسبة للتعرف على الأمراض :

إكتشف علماء من كلية بيريلمان للطب بجامعة بنسلفانيا طريقة جديدة لكشف النقاب عن الشفرة الوراثية المكتسبة epigenetic code واستخدامها في التعرف على الأمراض، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Biotechnology

الثامن من أكتوبر ٢٠١٨. تعتمد تلك الطريقة الجديدة علي التعرف علي ترتيب المجموعات الكيميائية والتي ترتبط بأسطح جزئيء «دي إن إيه DNA» تلك المجموعات تعتبر معلم marker لواحد من القواعد النيتروجينية الأربعة في جزئيء «دي إن إيه DNA» بما سوف يمهد الطريق للتعرف علي مرض السرطان بصورة أفضل وكذلك الأمراض الأخرى من خلال الدم.

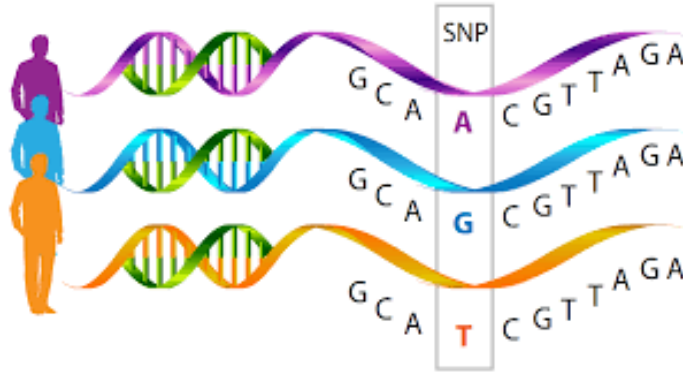
المعروف أن الاختلاف في العلامات markers علي طول خيطي «دي إن إيه DNA» هو الذي يتحكم في أي من الجينات هي التي سوف تشفر ويتم التعبير لها expressed أو تلك التي سوف تكون صامته silenced. قام فريق البحث بفحص التحورات التي تحدث في «دي إن إيه DNA» خلال فترة من الزمن لأكثر من عقدين وذلك لفهم أوسع وكذلك تشخيص ما يحدث من اضطرابات مصاحبة وبالأخص مرض السرطان، ومن ثم إستخدم الباحثون طريقة جديدة مبنية علي حقيقة أن مجموعة من إنزيمات المناعة الخلقية innate immunity وتسمى «أبوبيك دي إن إيه دي أميناز APOBEC DNA deaminase» والتي من ثم يمكن إعادة برمجتها وتغيير الغرض منها وذلك لإستخدامها في تطبيقات تكنولوجية، خاصة في تفاعل دي أميناز العلامة أو الدليل من اجل التحقق من أي الشفرة الوراثية المكتسبة سوف يتم التعبير عنها من خلال تحديد بدقة شديدة المادة الكيميائية التي تسمى bisulfite والتي تعمل دون الإضرار بجزئيء «دي إن إيه DNA».

الطريقة الجديدة أثبتت أنه بالإمكان عند إستخدامها تحديد الشفرة الوراثية المكتسبة لنوع واحد من النيورونات أو الخلايا العصبية neuron من خلال إستخدام كمية ضئيلة من «دي إن إيه DNA» أقل ألف مرة من الطرق القديمة، هذا إضافة إلي أنها كشفت الفرق بين أهم علامتين markers في الوراثة المكتسبة وهما methylation و الهيدروميثلة hydromethylation.



الجينوم البشري والخريطة الجينية

بالرغم من أننا نحن البشر نشترك في تتابعات القواعد في الجينوم sequence فيما يقرب من ٩٩.٩٪ في كل وقت، إلا أن من معجزات الله الخالق أنه فقط ٠.١٪ المختلف فيما بيننا، وهو ما يفسر التفرد والتنوع الهائل في النوع البشري شكل (٢٩). حيث لا يوجد تطابق تام أو أحد يماثل الآخر بالضبط في تتابع القواعد بين جميع البشر، ولا يحدث إلا في حالة التوائم المتماثلة. في الحقيقة وكما يخبرنا العلماء إن مجرد التعرف علي الجينات بالجينوم، لا يعني يعني ذلك أحداً يعرف مهمة هذه الجينات، بدليل وعلي سبيل المثال يوجد بعض الأمراض البسيطة والتي تأتي نتيجة لأليل خاطيء أو تعبير في قاعدة نيروجينية في أحد الجينات. توجد أيضاً أمراض أخرى تسببها عدد من الجينات، بحيث تتفاعل معاً بطريقة متشابكة ومعقدة في صور عديدة، منها مثلاً: أن بعض الجينات تتحكم في تنشيط جينات أخرى، أيضاً بعض الجينات تتفاعل مع البيئة بطرق متباينة، وأيضاً تسبب بعض الجينات تأثيرين أو أكثر في المرض، وأخيراً تسبب بعض الجينات عن تأثيرات لا تظهر إلا في وقت متأخر من دورة حياة الكائن.



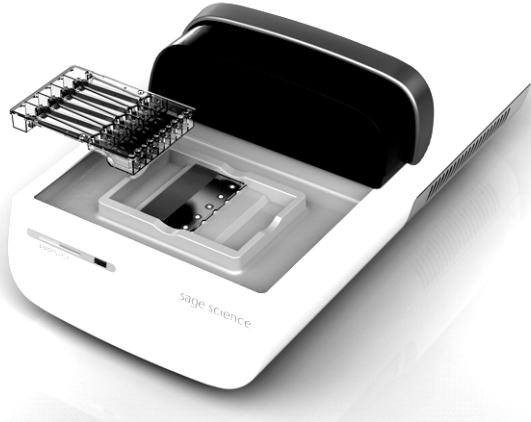
شكل (٢٩) يبين إختلاف في قاعدة نيتروجينية واحدة بين الأفراد

نبذة تاريخية عن تحديد التتابع في دي إن إيه :

في منتصف سبعينات القرن العشرين، تمكن بعض العلماء من تحديد تتابع أي خيط من «دي إن إيه» طوله يزيد عن ٨٠ قاعدة-حرف-، عقب ذلك إبتكر «فريد سانجر» الحائز علي جائزة نوبل في الكيمياء عام ١٩٨٠ علي بحثه والذي كشف فيه عن طريقة جديدة لتحديد تتابعات القواعد النيتروجينية sequence في «دي إن إيه»، تلك الطريقة عبارة عن أنه وفي البداية علي تقطيع عينة ال«دي إن إيه» إلي قطع عديدة، في صورة أحجام مختلفة، ومن ثم يُصنع منها نسخ كثيرة من كل جزء منها، بحيث يصبح لدي الباحث كمية كبيرة من خيوط «دي إن إيه» تكون كافية للإختبار، ثم يعقب ذلك إستخدام واسمة أو مجس مشعة radioactive probe بآخر حرف A، أو C أو T أو G، في كل مقطع، وبلي ذلك قيام باحث بقراءة هذه الواسمات. تلك الطريقة ساهمت في زيادة سرعة تحديد التتابعات بمعدل يقترب من ١٥٠ زوجاً من القواعد لكل باحث في كل سنة ليصبح ما يقرب من ١٥٠٠ في السنة، لكن تلك الطريقة باهظة التكاليف، إضافة إلي أنها تحتاج وقت وتنقصها

الكفاءة، وأيضًا تتطلب عدد كبير من الباحثين.

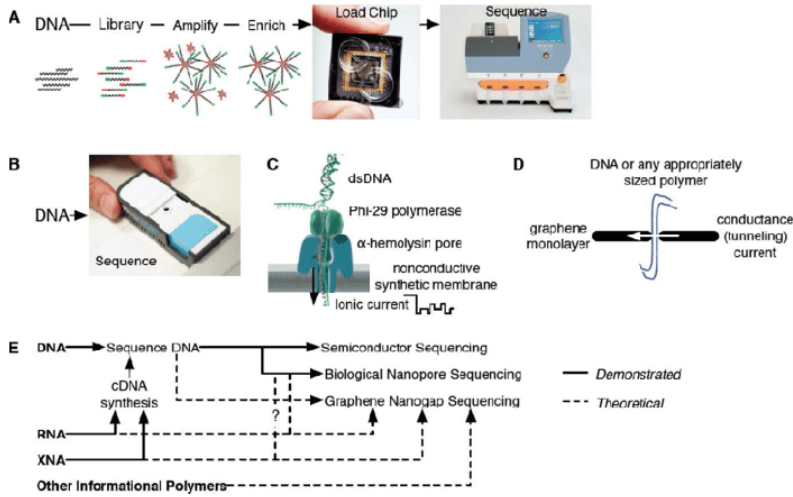
في عام ١٩٨٦ استطاع الباحث «ليروي هود» من معهد كاليفورنيا للتكنولوجيا باختراع جهاز سمي «جهاز هود» لتحديد التتابع بطريقة أوتوماتيكية جزئيًا، ويعتمد هذا الجهاز على طريقة «فلورة القواعد» بمعنى إثارة القاعدة بإشعاع جسيمي أو فوتوني لينبعث إشعاع ضوئي بلون مميز لكل قاعدة، حسب مادة الفلور الموجودة. هذه الطريقة تعتبر أكثر أمانًا حيث أنها لا تستخدم مواد مشعة، وكذلك سريعة. في تلك الطريقة، يتم تكسير خيط دي إن إيه عند كل نقطة ممكنة، فإذا أخذت كل شظية من دي إن إيه لون القاعدة الموجودة في الموضع الأخير، سيتمكن الكمبيوتر من قراءة النتائج بالأربعة ألوان لتعكس أماكن وهوية وترتيب القواعد الأربعة حسب لونها التي أخذته. وبتطبيق جهاز هود، أمكن في العام ٢٠٠٤ من الوصول لمستوي من السرعة لتحديد تتابع أكثر من ١٢ ألف من القواعد لكل ثانية، وذلك يعود للتحسن المستمر في تكنولوجيا المعلومات والكمبيوتر، ويزداد هذا المعدل بإسمرار مع التقدم التكنولوجي شكل (٣٠).



شكل (٣٠) يوضح أحد الأجهزة الحديثة في قياس تتابع القواعد في دي إن إيه

إستطاع «كريبج فنتر» أن يبين موضعاً خريطة الجينوم البشري، وذلك بالإعتماد علي أجهزة الكمبيوتر فائقة الدقة والسرعة مزودة برقائق «ألفا». حيث يصف «فنتر» أن في إنجاز هذا من خلال شركته «سيليرا جينومكس» كما لو أنهم يحاولون ترتيب ٤٥ مليون من التتابعات في صف، عن طريق إستنتاج أين مكان تشابكها-إرتباطها، خاصة عندما يكون هناك الكثير من التكرارات في الجينوم البشري، وهكذا لا يتم ضم الأشياء إلا عندما يوجد حل رياضي واحد للجينوم البشري كله، كما أن إحتمال وجود خطأ يكون بأقل من واحد إلى ١٠^{١٥}، وهذا هو السبب في نجاح طريقة فنتر وفريقه لتكملة الجينوم البشري.

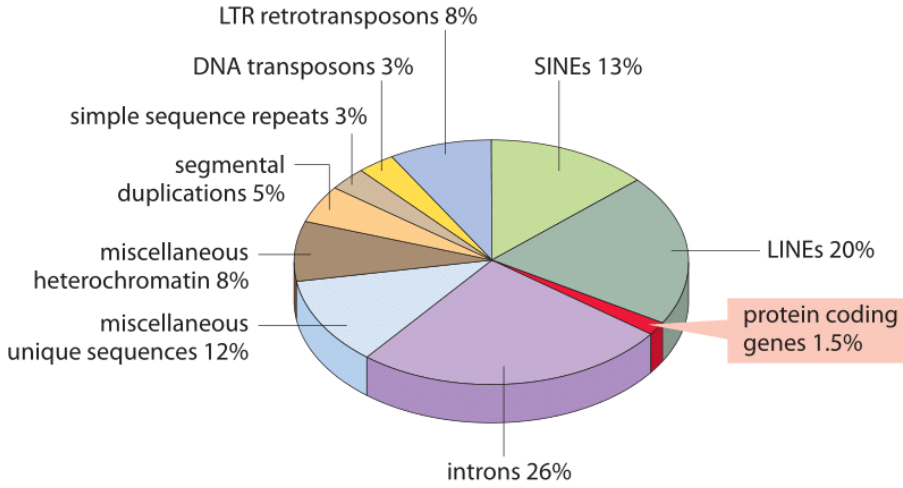
بدأ مشروع الجينوم البشري في عام ١٩٩٠ تقوده الولايات المتحدة الأمريكية، وقد تكلف ثلاثة مليارات دولار، وقد تم تدشينه-بدأ- في العام ١٩٩٠ وإستغرق ١٠ سنوات (في عهد الرئيس الأمريكي كلينتون عام ٢٠٠٠م)، وكان مدير المشروع «فرانسيس كولنز Francis Collins» وقد تم الإنتهاء منه في العام ٢٠٠٣. وفيه إستخدم العلماء القائمين علي هذا المشروع تقنيات قياس التتابعات (السلسلة) للقواعد النيتروجينية علي الجينوم، وبعد ذلك أصبحت متاحة للجميع، وقد أوضحت نتائج المشروع عن أن عدد أزواج القواعد النيتروجينية في الجينوم البشري ثلاثة مليارات زوج في الخلية التناسلية الواحدة والتي تحمل نصف عدد الكروموسومات وهو ٢٣ كروموسوم (سواء حيوان منوي أو بويضة)، بإجمالي ٦.٢ مليار قاعدة (حرف)، لكن أكبر تحدي واجه العلماء، هو الصعوبة الكبيرة في تفسير وتطبيق هذا الكم الهائل من البيانات والمعلومات الناتجة، وكذلك القيود الكامنة، حيث لا يزال هناك فجوة كبيرة مثلاً في مجال الطب بين الأبحاث الأساسية والتطبيقات السريرية شكل (٣١).



شكل (٣١) يبين مراحل قياس تنابعات القواعد في دي إن إيه

وقد ملأ فراغ تلك الفجوة كما يقول العلماء الكثير والكثير من المبالغات والغلو، وأحياناً الإحتيال الصريح، وسعت بعض المؤسسات العلمية إلى الإستيلاء علي خيال الناس، من اجل تسويق نائج مشروع الجينوم. بالرغم من قول «جيمس واتسون» مكتشف مع «كريك» الحلزون المزدوج والذي يشرح تركيب الحمض النووي، قد قال في معرض تسويقه لهذا المشروع، أننا سابقاً نعتقد ان مصيرنا مكتوب في النجوم، ونحن الآن نعلم أنه مكتوب في جيناتنا. لكن الحقيقة، وكما ذكر العلماء بأنه وبعد الكشف عن الجينوم فإن مقطع الخريطة الجينية لا تشكل المكون السحري أو وحدة «كتاب الحياة» كما روج لها واتسون، وذلك لعقبات كثيرة سوف يتم ذكرها لاحقاً شكل (٣٢).

main components of the human genome



شكل (٣٢) يبين نسب وتوزيع مكونات الجينوم الهامة

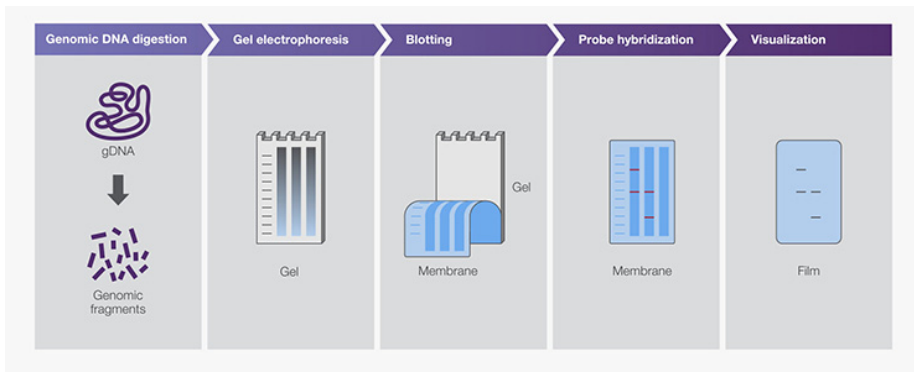
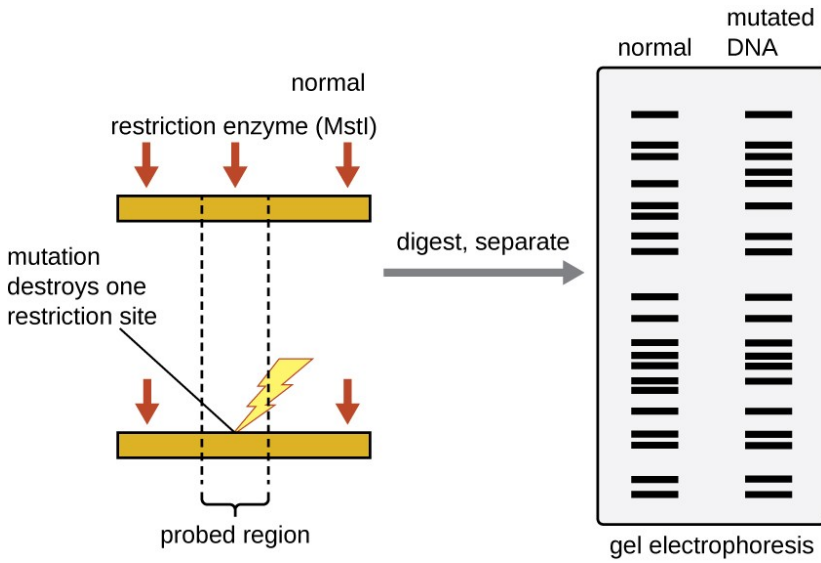
الخلية مخزن معلومات هائل:

سعة إختزان المعلومات الوراثية-تتابعات القواعد النيتروجينية- في الخلية البشرية الواحدة، تكفي كما يقول العلماء لـ ٣-٤ أضعاف موسوعة بريطانيا بأجزائها الثلاثين، أما في كائنات أخرى، مثل بذرة نبات الصفاف أو بذرة السوسن أو في حيوان منوي واحد لحيوان للسمندل فتكفي لتخزين ٦٠ ضعفاً من الموسوعة البريطانية. في المقابل في بعض الكائنات وحيدة الخلية مثل الأميبا، فإن سعة تخزين الحمض النووي «دي إن إيه» في نواتها يبلغ ألف موسوعة بريطانية، أما البكتريا (من الكائنات بدائية النواة) فإن سعة تخزين المعلومات فيها أصغر من خلية الإنسان بواحد من الألف، والتي يحتمل أن البكتريا تستخدم تلك

المعلومات كلها تقريباً (بمعنى أنه لا توجد تقريباً إنترونات في جينومها).

ولتقريب مفهوم حجم سعة إختزان الجينوم في الإنسان، فإذا افترضنا عند كتابة التتابع الكامل للقواعد علي الجينوم البشري، بنفس بنط الأحرف المكتوب بها دليل التليفونات، فإنه يلزم تقريباً أكثر من ٢٠٠ مجلد ذي الألف صفحة، أما قاعدة البيانات database والتي تحمل المعلومات النهائية وتشمل كافة التباين البشري، فسوف يتم تحميلها علي الأقل في مائة ألف ضعف ما سبق لسعة الإختزان للجينوم. يحتوي الجينوم البشري علي ثلاثة بلايين (البليون يساوي ألف مليون) من أزواج القواعد، والسعة المذهلة التي تحتويها كل خلية صغيرة لا تري إلا بالميكروسكوب، بما تفسر معنى الآية الكريمة ١٠٩ في سورة الكهف ﴿قُلْ لَوْ كَانَ الْبَحْرُ مِدَادًا لَكَلَمْتُ رَبِّي لَنَفِدَ الْبَحْرُ قَبْلَ أَنْ نَنْفَذَ كَلِمَتُ رَبِّي وَلَوْ جِئْنَا بِمِثْلِهِ مَدَدًا﴾.

عن طريق إستخدام مجسات أو مسابر «دي إن إيه DNA RFLP probes» الرفليبية يمكن تمييز كل إنسان عن الآخر في كل الأرض، وذلك من خلال شعرة واحدة أو حيوان منوي واحد له. هذا وعندما يفهم الإنسان وظيفة الكثير من الجينات، مثلاً كيف ينتج عنها بعض الخصائص الفيزيائية، مثل لون العين ولون الشعر وغيره من الخصائص، فقد يتمكن الإنسان فيما بعد من أن يستقريء مميزات أي إنسان من خلال التحليل الجيني لشعرة واحدة منه. لذلك فإن الكشف عن الجينوم البشري قد حقق تنويعات من التكنولوجيا المتقدمة، فإذا تم الكشف عن التتابع الكامل للجينوم، فإنه يمكن من خلال الحسابات البيولوجية تحدي مواقع كافة الجينات الموجودة في الجينوم البشري شكل (٣٣).



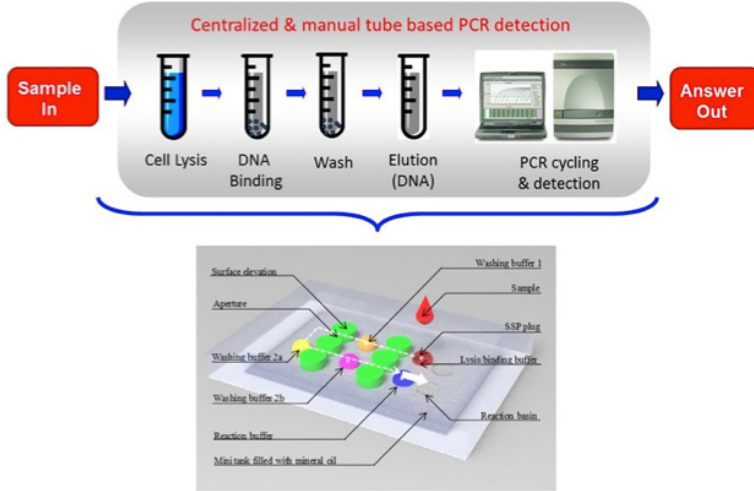
شكل (٣٣) يبين خطوات أحد طرق فصل مكونات «دي إن إيه»

بإستخدام إنزيمات القصر

الخريطة الجينية:

إن مجرد التعرف علي الجينات الموجودة علي الجينوم ليس معناه بالضبط معرفة مهمة هذه الجينات، ومع التقدم الذي حدث من خلال إتمام مشروع الجينوم البشري، تم من خلال الخريطة الجينية التعرف علي الجينات المرتبطة ببعض الأمراض مثل التليف الكيسي، ومرض هنتجتون، وأنيميا الخلايا المنجلية، ومرض تاي ساكس. لكن تلك تعتبر أمراضاً بسيطة نسبياً حيث يمكن إرجاع المرض إلي أليل خاطيء (تتابع من القواعد خاطيء) لجين واحد. بعض الأمراض الأخرى يتسبب فيها العديد من الجينات، بحيث تتحكم بعض الجينات في عمل-تنشيط-جينات أخرى، وبعض الجينات الأخرى تتفاعل مع البيئة بطرق معقدة، وقد يظهر تأثير بعض الجينات متأخراً خلال دورة حياة الكائن.

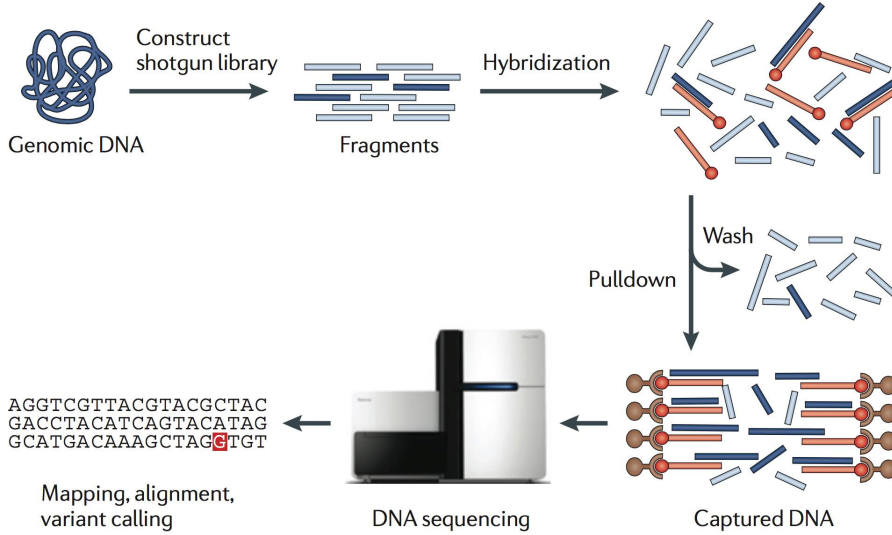
بالإستعانة بتكنولوجيا المعلومات، فقد أمكن معرفة الخريطة الجينية (خرطنة) والسلسلة أو التتابع في القواعد علي الجينوم، بصورة معقولة بحيث يمكن أن ينتقي العلماء الكروموسومات عن طريق ما يسمى «التدفق السيتومتري»، وأيضاً بالإمكان إنتقاء شظايا «دي إن إيه» الكبيرة عن طريق تقنية «التفريد الكهربى في الجيل gel electrophoresis»، كما يمكن أيضاً سلسلة «دي إن إيه» في أربعة ألوان باللصاف، هذا بالإضافة إلي إدخال ومعالجة «الكلونات clones» وكذلك تخليق نيوكليوتيدات صناعية، وعن طريق تفاعل البوليمراز المتسلسل PCR يمكن تحديد ومعرفة هوية الكلونات. هذا وبالإمكان من خلال خريطة الجينوم، معرفة وتحديد الجينات من بين البيانات المهولة لتتابع «دي إن إيه»، عن طريق ترتيبات مميزة للقواعد تختص بمناطق التشفير، وكذلك يمكن الكشف عن تنابعات خاصة علي حدود الإكسون-الإنترن شكل (٣٤).



شكل (٣٤) يبين إستخدام بي سي آر في قياس تتابع القواعد في دي إن إيه

يوجد نوعان من الخريطة mapping الفيزيائية للجينوم، أحدهما وهي التي تنتج عند قياس المسافات علي طول الكروموسوم وتتمثل في التتابعات للقواعد التي عندها يتم القطع عن طريق إنزيمات القصر أو التحديد restriction enzymes، وهذا يوفر خريطة مسافات تجريدية لحجم الكروموسومات، بالإضافة إلي بعض النقاط الأخرى. النوع الثاني من الخريطة يسمى «خريطة الكوزميد»، والكوزميد عبارة عن قطع من «دي إن إيه» طول كل قطعة منها حوالي ٥٠ ألف قاعدة، ومكلون-أي موضوع في سلالة بكتيرية منفصلة، ويتراكم كل كوزميد مع كوزميدات أخرى محددة الهوية ومعروفة وعلي كل جانب لها، عددها نحو ١٠٠ ألف كوزميد، تحمل هي الأخرى كلونات، بحيث تغطي الجينوم بأكمله. ويبدو الوضع كما لو أننا قما بتقسيم المادة الفيزيكية إلي ١٠٠ ألف جين

بشري، ثم قمنا بوضع كل جين في خلية بكتيرية شكل (٣٥). ينتج الخرطنة بمثل هذه الطريقة عن تحديد «البصمة الوراثية» الخاصة بأجزاء «دي إن إيه» معروفة وواضحة المعالم في تتابعاتها من القواعد بحيث توضح أن كوزميدين «دي إن إيه» يتشاركان أو لا يشتركان في تتابع «دي إن إيه»، ومن ثم يتطابقان أو لا يتطابقان، وعندما يتم جمع الكوزميدات في نموذج تطابق معروف، فإنها بذلك توفر المادة الفيزيكية للمضي قدماً في دراسة الجينوم. من الممكن كما يقول العلماء أن نربط الخريطة الوراثية بخريطة الكوزميد، لأن الخريطة الوراثية تحدد مناطق في «دي إن إيه» تبعد بمسافة وراثية معروفة، ومناطق بالإمكان الكشف عنها بطريقة التهجين في «دي إن إيه».



شكل (٣٥) يبين طريقة تحديد «دي إن إيه» باستخدام طريقة التهجين

عند مقارنة الخريطة الوراثية الفيزيائية، يكمن الكشف السريع عن «الرغلب» RFLP الذي يقع على الكوزميد المعين، ويساعد ذلك في تحديد ما إذا كان يوجد «رغلب» قريب من جين مرض معين على الخريطة الخاصة بالكوزميد. هذا إضافة إلى أنه يمكن أيضاً بالمقارنة لبعض التتابعات، تحديد أحد جينات السرطان والذي له علاقة بمستقبل هرمون محدد.

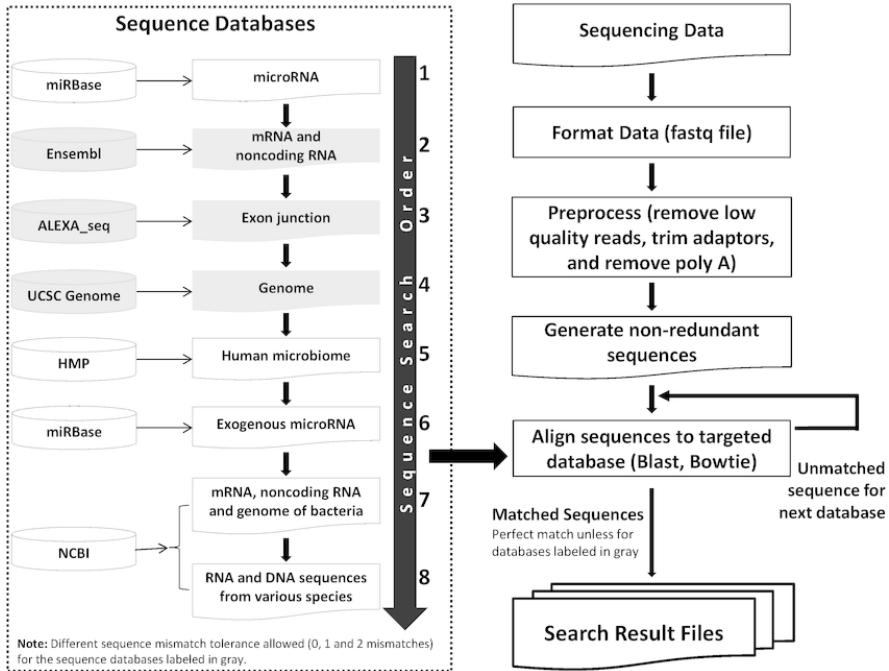
نتائج الجينوم البشري:

أثبت العلماء أن جينوم الإنسان يحتوي على ثلاثة بلايين قاعدة «حرف» من الشفرات، تلك الأحرف أو القواعد النيتروجينية ما هي إلا جزيئات كيميائية موجودة على شريطي الحمض النووي «دي إن إيه DNA» لكن ولأن ترتيب أو تتابع تلك الأحرف هو الذي يحدد ما سوف ينتج عنها من شفرات ومن ثم بروتينات، لذا يمكن التعامل معها على أساس أنها معلومات رقمية، هذا وقد قدر العلماء أن الاختلاف بين فردين من الجنس البشري يصل في المتوسط إلى ٠.١٪، أي أن الجينوم في أي فرد يحتوي ٣.٢ بليوناً من أزواج القواعد، فيها ما يقرب من ٣٠-٣١ ألف جين، في عدد من الجينات تلك ثلاثة بلايين حرف مختلف عن جاره، ومن ثم يتضاعف هذا الاختلاف ليصل إلى ١٥ مرة بما يساوي ١.٥٪ أي ما يعادل ٤٥ مليون حرف مختلف مع الشمبانزي، بمعنى آخر أنه وطالما يحتوي جينوم الإنسان على حوالي ٣٠ ألف جين، وكذلك يحتوي الجينوم في الشمبانزي تقريباً على نفس العدد، لذلك لو تم حساب ١.٥٪ من جملة ٣٠ ألف، تكون ٤٥٠، بما يفيد أننا كبشر لدينا ٤٥٠ جيناً بشرياً بوصفات للبروتينات مختلفة عن جميع الكائنات الحية الأخرى على نحو متفرد. أما باقي ٢٩.٥٥ من الجينات الباقية في الإنسان تتطابق مع الشمبانزي، وبعض تلك الجينات تتطابق مع أنواع أخرى شكل (٣٦).

إستنتج العلماء حقيقة واضحة بعد الكشف عن الجينوم البشري، وهي أن

الجينات والعلاج الجيني...

الإنسان أكثر رقياً من الحيوانات الأخرى نتيجة لحدوث تعديل في الترموستات الموجودة في الأجزاء الأمامية للجينات، وهذا الذي أمكنها من أن تجعل الجنين ينمو في الإنسان في أماكن مختلفة من الجسم ويستمر لفترة أطول.



شكل (٣٦) يبين تطابق التتابع النيوكليوتيدي في الانواع المختلفة

دراسات تطبيقية علي الجينوم البشري:

١- أطلس للجينوم البشري من الخلايا الجينية الجذعية:

إستطاع علماء من جامعة Hebrew في القدس من عمل أطلس للجينوم البشري مستخدمين تكنولوجيا وتقنيات التعديل الجيني للخلايا الجينية

الجدعية، والذي كشفوا من خلال هذا الأطلس عن دور الجينات بجينوم الإنسان الهامة للصحة والمرض، نشرت نتائج الدراسة في مجلة Nature Cell Biology ٢٣ إبريل ٢٠١٨. اوضحت نتائج هذه الدراسة الجديدة عن طريقة جديدة لخرطنة (عمل خريطة map) عن وظائف جميع جينات الإنسان وذلك بإستخدام الخلايا الجينية الجذعية، والتي تحتوي نسخة واحدة فقط من الجينوم البشري بدلاً من النسختين والموجودة في الخلايا الأم أو الأب، مما جعلت عملية التعديل الجيني أسهل بفضل الحاجة للتطفر هي وجود نسخة واحدة فقط من كل جين، حيث قام الباحثون بعمل أكثر من ١٨٠ ألف طفرة بإستخدام تقنية التعديل الجيني كريسبر كاس٩ CRISPR-Cas9 screening، وذلك في الخلايا الجينية المعزولة حديثاً.

أوضح الباحثون ضرورة ٩٪ من جميع الجينات بالجينوم للنمو والمحافظة علي حياة الخلايا البشرية الجينية الجذعية human embryonic stem cells بينما في الحقيقة فإن ٥٪ فقط هي التي تحدد وتتحكم في نمو الخلايا. إستطاع الباحثون أيضاً من فحص ودراسة الجينات المسؤولة عن كافة الإضطرابات الوراثية التي تصيب الإنسان في مراحل مبكرة من نمو الإنسان، كما تم الكشف عن آلية تأثير الجينات المسببة للسرطان علي نمو الجنين البشري، والذي يمثل نقطة إرتكاز للتعرف علي مجموعة الجينات الصغيرة العدد والهامة فقط لبقاء خلايا الإنسان الجينية، وليس لأنواع الخلايا الاخرى، تلك الجينات يعتقد فريق البحث أنها تحافظ علي هوية الخلايا الجينية الجذعية، والتي تعوق تحولها إلي خلايا سرطانية أو ان تصبح أو تتحول إلي انواع أخرى من الخلايا الناضجة.

٢- النتائج الكاذبة في التحاليل الجينية المنزلية:

دراسة جديدة نشرت في مجلة Genetics in Medicine ٢٢ مارس ٢٠١٨، تناولت تحذيرات أكردها منظمة الغذاء والدواء FDA عن أن النتائج-البيانات-

الخاصة بالتحاليل الجينية التي تصل للمستخدم مباشرة وتسمى direct-to-consumer (DTC) وتصل للمستخدمين في منازلهم يساء تفسير أكثر من ٤٠٪ من البيانات الخام التي تصل للمستخدم حيث توجد تنوعات جينية خاصة specific genetic variants مما يعطي نتائج متداخلة وغير صحيحة، خلال تفسيرات من غير المتخصصين، مما قد يترتب عليه علاجات خاطئة. هذا ويؤكد الباحثون في تلك الدراسة علي وجوب تأكيد نتائج DTC عن طريق إجراء اختبارات تأكيدية حسب ما يقرره الأطباء المتخصصين. هذا وقد يتعرض الذين يخضعون لمثل تلك التحاليل الغير مؤكدة لأن يحصلوا علي نتائج غير متوقعة، بما يترتب عليه شعورهم بالإحباط والقلق وتنتابهم مشاعر سلبية.

٣- تحليل «دي إن إيه» يتنبأ بحدوث نوبات قلبية في المستقبل:

إستطاعت جامعتي ليستر وكامبريدج البريطانيتين أكتوبر ٢٠١٨ من تطوير اختباراً جينياً تم تطبيقه علي الأطفال يمكن من خلاله التنبؤ بفرص حدوث النوبات القلبية في المستقبل، ما يمنح الفرصة مبكراً للتعامل معها وتقليل فرص حدوثها.

يعتمد الاختبار علي تقدير درجة المخاطر الجينومية، وذلك عن طريق تحليل ١.٧ مليون متغير جيني لتحديد فرص الإصابة بأمراض القلب التاجية، ويعتقد الباحثون أن تكلفته بسيطة ولن تتجاوز الـ ٤٠ جنيهًا استرليني، بما يعني أنه في متناول الجميع. هذا ويساعد التحليل الجينومي بالتنبؤ بإمكانية حدوث النوبات القلبية مستقبلاً، على المساعدة لتقليل فرص الإصابة بهذا المرض. في الوقت الحالي يتنبأ الأطباء بمخاطر حدوث النوبات القلبية من خلال سلوكيات ضارة مثل التدخين والوضع الصحي للشخص، إلا أن الكثير من الأصحاء يصابون به. ويرى استشاري أمراض القلب بهيئة الخدمات الصحية الوطنية البريطانية،

الدكتور «أيسيم مالهوترا» بأن هذا الاختبار قد يكون من الأهمية بمكان بحيث إذا ما تم إثبات من خلال الكشف عن احتمالية أمراض القلب قبل تطورها، من ثم فإنه يشجع وينصح الشخص على تغيير نمط الحياة حتي لا يضطر إلي تناول الأدوية بع تطور المرض.

٤- دي إن إيه المُهْمَل أو الخردة « سقط متاع »:

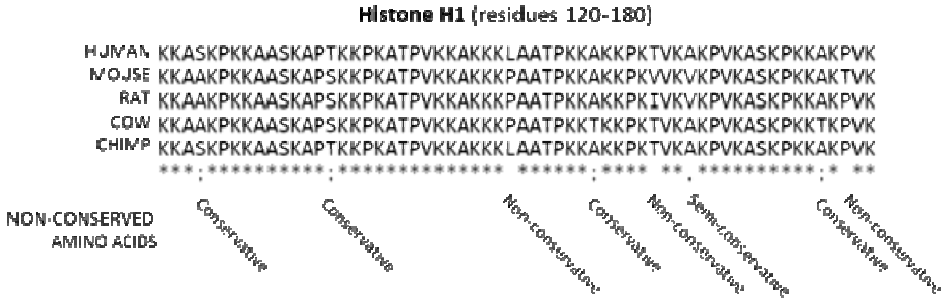
أطلق العلماء علي ٩٨.٥٪ من «دي إن إيه» لا يشفر لبروتينات والذي لا وظيفة له أنه «دي إن إيه» مهمل، ثم ثبت بعد ذلك أن له دور كبير في تنشيط أو إيقاف عمل-تعطيل-جينات عاملة في جسم الإنسان. وعن طريق دراسة ومقارنة دور الجينات بين الكائنات الحية، أوضحت النتائج أن الفروقات الأساسية لا تكمن بالمقام الأول في الجينات، بل تعدو أساساً إلي «دي إن إيه» المسئول عن تشغيل وإيقاف هذه الجينات.

شرح «دافيد بالتيومور» من معهد كاليفورنيا للتكنولوجيا، تتابعات القواعد في الجينوم علي أنه أيقونة علمية، لكنه في الوقت نفسه أضاف، أنه ما يزال يوجد الكثير في هذا الشأن كي يُستكمل إنجازاه. حيث أنه عندما يتم الكشف عن سلسلة الكيماويات التي تشكل «دي إن إيه» الإنسان، لذا ستوقف الأمر علي ما يتم معرفته عن الجينوم البشري، وكذلك تفسير ما يحويه الجينوم من شفرات.

وتعد معرفة الجينوم والجينات وكذلك الشفرات الخاصة بالبروتينات، من الاهمية بمكان بحيث سوف يتمكن العلماء من تصنيع أدوية تحدث مفعولها علي جينات وبروتينات محددة، هذا إضافة إلي محاولة إعادة تنظيم مكونات الجينوم نفسه، والذي سوف تكون نتيجته ثورة في مجال الطب وصحة الإنسان والعلاجات الجديدة الشخصية أو التفصيل (علي مقاس حالة كل مريض) شكل (٣٧).

في يونيو من العام ٢٠٠٢ إكتشف الباحثون جيناً يسمى «براف BRAF» له دور كبير (أكثر من ٧٠٪) من حالات سرطان الجلد الميلانوما، عقب ذلك أي في ٢٠٠٣ إستهدفت شركات الأدوية هذا الجين أو البروتين الناتج عنه، لإيجاد علاجات خاصة بهذا النوع من السرطانات الخبيثة. وتسمى دراسة والدور الذي تقوم به البروتينات التي يشفر لها الجينات الموجودة في «دي إن إيه» البروتيومات proteome».

خريطة الجينوم البشري أوضحت أن أكثر الجينات كثافة أو عدداً من القواعد هو كرموسوم ١، حيث فيه ٢٩٦٨ جين، في المقابل فإن أقل كرموسوم إزدحاماً هو كرموسوم واي ٧، وفيه ٢٣١ جين. معظم الجينات يبلغ طولها ثلاثة آلاف قاعدة، ويعتبر جين «الديستروفين» هو أطول الجينات حيث يبلغ طوله حوالي ٢.٤ مليون قاعدة. هذا الجين يشفر لبروتينات منها بروتين الديستروفين، وهو بروتين المفتاح يلزم لبناء النسيج العضلي بصورة قوية، فإذا حدث طفرة في هذا الجين، فإن المولود الذكر سوف ينتهي به الأمر لإصابته بمرض يسمى «مرض حثل ديوشين العضلي» حيث ضمور شديد في العضلات، والذي يزيد مستوي الضمور مع العمر، أما إذا ورثت البنت تلك الطفرة في جين الديستروفين فإنها تعتبر حاملة فقط دون حدوث المرض، وذلك لأنهن يرثن من الأب كرموسوم إضافي سليم وهو كرموسوم إكس X.



شكل (٣٧) يبين إختلاف التابع

في القواعد النيتروجينية لبروتين الهيستون بين الأنواع المختلفة

٥- كشف جديد عن الوظيفة الحقيقية التي يقوم بها «دي إن إيه» المهمل:

كشف باحثون من معهد علوم الحياة بجامعة ميشيجان ومعهد هوارد هوز للطب عن حقيقة الدور الذي يقوم به «دي إن إيه» التابع satellite DNA أو ما يسمى «دي إن إيه» المهمل junk DNA وهو الذي يقوم بدور هام ومحوري في الحفاظ علي تماسك ووحدة الجينوم متكاملًا. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة eLife إبريل ٢٠١٨.

من خلال التجارب والملاحظات التي قام بها الباحثون علي العديد من الأنواع، أكدت النتائج علي أن «دي إن إيه» التابع يقوم بوظيفة حيوية تحافظ علي موضع الكروموسومات الصحيح في النواة، وهذه الوظيفة لها اهمية كبيرة لحياة الخلية. المعروف أن «دي إن إيه» التابع عبارة عن تتابعات صغيرة ومتكررة كثيراً في كل الجينوم، وبالرغم من أنها لا تحتوي علي شفرات أو معلومات جينية لا تؤدي إلي تكوين بروتينات معينة، إلا أن وجود تلك الاجزاء من التتابعات في

القواعد والمتكررة كثيراً تجعل الجينوم أقل ثباتاً وأكثر قابلية للتحطم أو التعرض للأمراض. هذا ويعتبر إنتشار تلك التكرارات من التتابعات (دي إن إيه التابع) علي طول الجينوم يجعل قطعها أو فصلها عن الجينوم أمراً صعباً، لكن توصل الباحثون إلي فكرة إستغلال بروتين يسمى D1 معروف بقابليته للإرتباط أو الإمساك مع «دي إن إيه» التابع، لذلك عندما قام فريق البحث بحذف بروتين D1 من الخلايا عموماً والتي إستخدمت للإختبار سواء للكائنات النماذج أو خلايا الفئران أو في ذبابة الفاكهة دروسوفيل ميلانوجاستر، أظهرت النتائج موت سريع في الخلايا الجنينية، تلك الخلايا عند نموها تعطي البويضات أو الحيوانات المنوية. وعن طريق فحص الخلايا الجنينية الميتة لاحظ الباحثون تكوين نويات صغيرة small nuclei أو برعميات صغيرة جداً micro buds خارج نواة الخلية، تلك التكوينات الجديدة في الخلايا الجنينية الميتة أظهر الفحص إحتواءها علي أجزاء من الجينوم، الأمر الذي أدي إلي فقدان الجينوم لتمامه ووحده متكاملأ داخل كبسولته بالكروموسوم مما أدي إلي موت الخلية.

يعتقد الباحثون أن بروتين D1 والذي يمسك مع «دي إن إيه» التابع يقوم بجذب وللملحة جميع الكروموسومات معاً داخل النواة، ولو حدث وإنفصل هذا البروتين عن «دي إن إيه» التابع سيؤدي إلي فقدان التماسك بين الكروموسومات في النواة وبالتالي يترتب عليه موت الخلية.

وفي دراسة أخرى قام بإجرائها فريق من الباحثون الدوليون يقودهم علماء من كلية الطب في سان دييجو بجامعة كاليفورنيا، تناولت الأماكن بالجينوم الغير مشفرة وعلاقتها بمرض التوحد autism من خلال توارثها من الوالدين لأطفالهما المصابون بمرض التوحد، ونشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «العلوم Science» ٢٠ إبريل ٢٠١٨. وقد أوضحت النتائج أن الأماكن الغير

مشفرة بالجينوم والمتنوعة لا تؤثر على عمل الجينات المجاورة، لكنها تحدث خللاً في عناصر «دي إن إيه» التي تتحكم في فتح وغلق عمل الجينات turn cis-regulatory elements genes on and off خاصة في عناصر تسمى (CREs)، هذا إضافة إلى أنها تقوم لا تحدث كطفرات جديدة بالأطفال المصابون بالتوحد، لكن هؤلاء الأطفال يتوارثون تلك الأماكن الغير مشفرة من آبائهم. قام الباحثون بفحص الاختلاف في تركيب والتنوع في الأماكن الغير مشفرة والتي تم حذفها deleted أو مضاعفتها duplicated والتي تسبب خللاً في عمل الجينات المنظمة. ووضحت النتائج من خلال فحص الجينوم الكامل في عائلات يحدث توارث فيها لمرض التوحد (autism spectrum disease (ASD وهي تسمى اختصاراً CRE-SVs.

٦- خريطة جينية لمرضي السكر:

دراسة جديدة لإستراتيجية للعلاج الشخصي-فردى أي لكل فرد- لمرض السكر من النوع الثاني type2diabetes علي خلفية الخريطة الجينية للشخص، قام بإجرائها باحثون من معهد ماساتشوستس للتكنولوجيا وجامعة هارفارد بالتعاون مع مجموعة منتقاة من معاهد كامبريدج MA ونشرت في مجلة PLOS Medicine سبتمبر ٢٠١٨. كشف الباحثون في تلك الدراسة عن وجود خمسة تجمعات من تنوعات جينية genetic variants تفسر الاختلافات الفردية بين مرضي السكر من النوع الثاني. ركز فريق البحث علي تأثير عوامل مثل مؤشر كتلة الجسم BMI ومقاومة الإنسولين وكيفية عمل خلايا بيتا في البنكرياس، وكذلك تأثير المستويات المرتفعة من ثلاثي الجليسريد triglyceride، هذا وقد اوضحت الدراسة أن العلاج الجيني يساعد في علاج مرض السكر في المستقبل. ولأن الأماكن الجينية المرتبطة بالمرض والتي إكتشفها الباحثون قد لا ينظم عملها جين واحد أو عملية واحدة، وإنما يدخل في تنظيمها العديد من الجينات، مثلاً يترتبط

أحد تلك التجمعات الجينية الخمسة بمقاومة الإنسولين insulin resistance، هذا وخلص العلماء إلى أن ذلك الاكتشاف سوف يساهم بصورة كبيرة في فك الغموض الذي يحيط بهذا المرض المعقد، ومن ثم يساعد في العلاج.

دور «دي إن إيه المهمل أو الخردة» في السرطان:

يعتقد بعض العلماء أن «دي إيه الخردة junk DNA» يساعد في تحفيز حدوث السرطان، إلا أن الجدل كان واسعاً حول جزئيء يسمى «محفز آر إن إيه enhancer RNA (eRNA)» والذي إجريت تلك الدراسة حوله، وقام بإجرائها باحثون من جامعة كاليفورنيا بسان دييغو UCSD ونشرت نتائجها في مجلة Nature Structural & Molecular Biology في أغسطس ٢٠١٨. في تلك الدراسة أوضح فريق البحث أن جزيئات eRNA تحفز عمل جينات السرطان وتبقيها في وضع تشغيل، ولم يتضح أن لتلك الجزيئات أي دور وظيفي في الخلية. وقد أوضح الباحثون أن آلاف من جزيئات eRNA وجدت في خلايا سرطان القولون. يعتقد الباحثون أن جزيئات eRNA هي مفتاح منظومات السرطان عن طريق تعاونها ودفعها جين BRD4 وتبقيها مرتبطة ومستقرة في «دي إن إيه»، ومن ثم تحافظ علي استمرار تحفيزها لجينات الأورام السرطانية بمستويات مرتفعة.

٧- دي إن إيه لا يشفر ومحفز للسرطان:

يتكون الجينوم من ٩٨٪ دي إن إيه بها جينات لا تشفر non-coding genes لبروتينات، وتحدث طفرات مهولة في تلك المناطق التي لا تشفر تسمى non-coding mutations وترتبط بالسرطان. استطاع باحثون من كلية الطب في سان دييغو جامعة كاليفورنيا ومركز موريس Moores للسرطان التعرف علي ما يقرب من ٢٠٠ طفرة في مناطق في دي إن إيه لا تشفر، وتلعب دوراً وظيفياً في السرطان. كل طفرة من تلك الطفرات يمكن أن تكون هدفاً لإستراتيجياً عند البحث عن

علاجات جديدة للسرطان. نشرت النتائج في مجلة Nature Genetics في الثاني من إبريل ٢٠١٨. عندما تحدث الطفرات في الجينات يحدث غلق في إنتاج البروتينات التي حدثت فيها الطفرة، أو قد يحدث نقص أو تراجع في وظيفة الجينات التي نتجت عن حدوث الطفرة. إستخدم الباحثون المعلومات المتوفرة في أطلس جينوم السرطان (TCGA) The Cancer Genome Atlas، تلك المعلومات أخذت من أكثر من ١٥ ألف مصاب بأورام سرطانية مختلفة الأنواع، في تلك الحالات إكتشف الباحثون أن طفرة واحدة في دي إن إيه الذي لا يشفر هي التي تلعب دوراً في السرطان، سميت تلك الطفرة TERT. أوضح الباحثون وجود ما يقرب من ٢٠٠ طفرة في دي إن إيه الغير مشفر والتي تغير من التعبير الجيني، إختبر الباحثون ثلاثة من تلك الطفرات في المعمل من خلال تضاعف الطفرة في دي إن إيه التي لا تشفر non-coding mutation بالخلايا، حيث أظهر الفحص وجود تغييرات في التعبير الجيني. مثال لإحدى الطفرات التي حدثت وأثرت في عمل الجين هي DAAM1 والتي أدت نشاطها إلى حدوث تحول في الخلايا أدت إلى تكوين أورام سرطانية عنيفة والتي إنتشرت إلى الأنسجة المحيطة، بما يعتبر التعرف على الطفرة مؤشراً جيداً في التشخيص ويمكن للعلماء إستخدامه أيضاً لإكتشاف علاجات جديدة تستهدف السرطان.

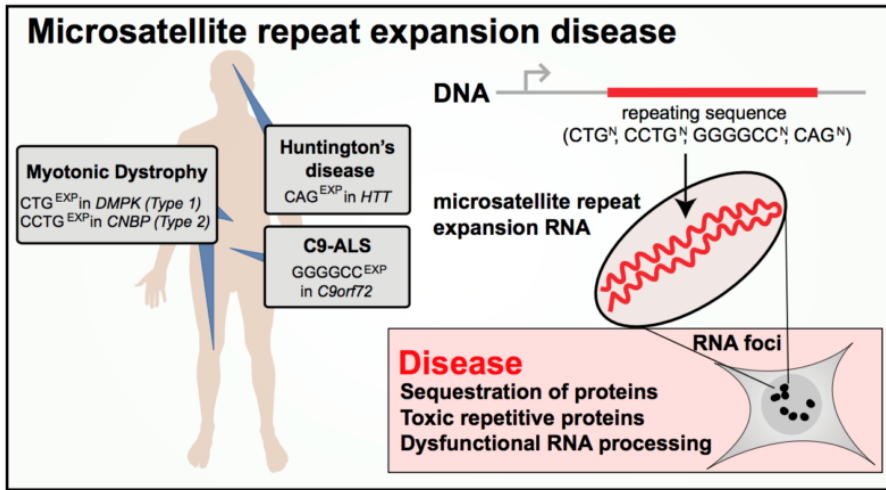
٨- أوجه الإستفادة من الجينوم البشري:

إتمام مشروع الجينوم البشري كان له تأثيراً جوهرياً على الفحوصات الخاصة بأمراض الإنسان، وذلك عند الولادة وأثناء الحمل وكذلك في جميع مراحل حياة الإنسان البالغة، حيث يقوم الباحثون والأطباء المتخصصين بعمل فحص للمرض الوراثي عند الولادة وبمرحلة البلوغ في عمر التكاثر- قبل الإنجاب- خاصة لأشخاص المعرضون لنقل أمراض وراثية لأبنائهم. أيضاً من الممكن فحص المواليد للكشف عن إمكانية إصابتهم بأمراض وراثية من خلال

فحص «دي إن إيه»، بحيث يمكن الكشف عن أمراض الهيموجلوبين بصورة أكثر دقة وكفاءة من الطرق التي تعتمد علي البروتين مثلاً فإنه يكفي البحث عن ٤ أليالات كي نكشف عن أكثر من ٥٠٪ من حالات بيلة الفينيل كيتون phenylketonuria PKU، وهو حالة نادرة يولد بها الطفل وليس لدي القدرة علي تكسير الحمض الاميني «فينيل ألانين» تكسيراً صحيحاً، بسبب صفة متنحية في الجينات، لذلك يتراكم الحمض الأميني في الطفل بمرور الوقت، مسبباً له تخلف عقلي وتلفاً بالدماغ. لذلك علي هؤلاء الأطفال تجنب الأطعمة التي تحتوي علي الفينيل ألانين، بما فيها اللبن والبيض وغيرها. لذلك فإن الإختبار الوراثي للكشف عن هذا المرض أصبح -وكذلك إختبارات وراثية أخرى- للبالغين ذات أهمية كبيرة للكشف عن حاملي الجين المتنحي من الأصحاء بالنسبة لأمراض الدم ومرض تاي ساكس قد أصبحت من ضمن البرنامج القومي لفحص المواليد في الولايات المتحدة الأمريكية.

عن طريق الإستعانة ببرامج الكمبيوتر والتكنولوجيا الحديثة، ومن خلال إبتكار طرق يتم تطبيقها بصورة عامة علي الأمراض الوراثية القابلة للعلاج للمواليد تعتمد علي «دي إن إيه»، مثل مرض نقص إنزيم أدينوزين دي أميناز، ومرض نقص العامل ٩، ومرض نقص هرمون النمو من خلال الكشف عن الأليالات المتعددة لأنتيجينات كرات الدم البيضاء «هلا» HLA علي خلفية دراسة وطريق فحص مواقع مستقلة وأليالات متعددة في كل موقع جيني. هذا والنتيجة الإيجابية لبرامج فحص البالغين مثلاً للكشف عن مرض الخلايا المنجلية والبيتا ثالاثيميا ومض تاي ساكس، قد يكون لها مردود كبير في تجنب المواليد لهؤلاء المصابين إذا ما أخذوا ذلك في الإعتبار، حيث قللت برامج بيتا ثالاثيميا ومرض تاي ساكس عدد المصابين إلي أكثر من واحد علي عشرة.

يتنبأ «دي إن إيه» بما سوف يحدث من إصابة بالمرض قبل ظهور الأعراض، وفي بعض الحالات يظهر المرض مبكراً في حياة الفرد كما في مرض جوشر، ومرض حثل دوتشين العضلي، ومرض تاي ساكس، لكن بعض الأمراض الوراثية الأخرى تظهر متأخراً في حياة الفرد مثل مرض هنتنغتون. لذلك فإن التشخيص في الحالتين مهم قبل ظهور المرض، وكذلك فإنه عموماً من الأهمية الكبيرة فحص المواليد عند الولادة كلما كان ضرورياً خاصة في بعض الحالات، من أجل توفير الرعاية المناسبة أو إيجاد علاج للأطفال المصابين شكل (٣٨).



شكل (٣٨) يبين تكرار تتابع في دي إن إيه وعلاقته بحدوث مرض دوتشين العضلي

أشار «إدوارد يوكسين» على نقطة البدء في فكرة «المرض الوراثي» وهي نقطة غاية في الأهمية، حيث أن هذا المفهوم قد سهل ومهد أرضية للتوسع في ثقافة وطب الوراثة الجزيئية. وقد أوضح يوكسين أنه لا يلزم أن نجادل في حقيقة أن للمرض الوراثي الكثير من الظواهر التي لها أساس في الواقع المادي، وهو ما

يفسر سبب البحث عن طبيعة وأسبابها في صيغ وراثية، ومن ثم تؤكد علي العلاقة الكبيرة بين الجينات والعلاج، بالرغم من أنه في واقع الأمر لا تزال الصلة العملية بين علم الوراثة وأساليب العلاجات وتطبيقاتها محدودة جداً، لكن مع التقدم في تكنولوجيا المعلومات والتقنيات الحديثة في البيولوجيا الجزيئية، فإنه يتزايد مع الوقت الإستخدامات للمعلومات الوراثية والمتمثلة في التتابعات للقواعد والكشف عن الجينات وغيرها من قبل العلماء المتخصصين والمعنيين بهذا الأمر، حيث السيطرة علي الكثير من الأمراض وذلك بالكشف عنها وتشخيصها من خلال الإستفادة من نتائج مشروع الجينوم البشري.

بإستمرار البحث عن الأصول الوراثية للسلوك البشري، وفي إحدي تلك الدراسات، قام باحثون بإستخدام دراسات عائلية رفليلية، أوضحت النتائج قابلية وراثية لما يسمى «الهوس الإكتيبي» و«الشيزوفرنيا»، لكن ما تزال تلك النتائج في حاجة لتأكيدها. هذا وقام بعض الباحثين أيضاً بفحص عائلات مدمني الكحوليات والأبناء بالتبني للمدمنين، وأوضحت نتائج تلك الدراسة عن ربط نمطين من إدمان الكحوليات بمجموعة من جينات الشخصية أساسها أو السبب فيها كيماوي (مكتسبة)، وتتضمن نزعة هؤلاء المدمنين إلى البحث عن البدع الجديدة، والأنشطة الإستكشافية، والخوف والخجل، والبرود الإجتماعي.

٩- التنبؤ بمواصفات الشخص من خلال عينة دي إن إيه:

إستطاع فريق بحث دولي يقودهم علماء من كلية العلوم في IUPUI ومن مركز روتردام جامعة إيرازموس MC في هولندا من إكتشاف طريقة جديدة يمكن من خلالها التنبؤ بدقة كبيرة بلون العين ولون الشعر ولون الجلد للشخص من خلال عينة دي إن إيه، خاصة في ظروف تتطلب صورة البروفايل الناتج لعينة دي إن إيه الطب الشرعي في حالة غياب عينة دليل من دي إن إيه المرجع DNA reference

تجاه العينة التي يراد مقارنتها أو التعرف علي مواصفات الشخص. هذا ويمكن الإسعانة بتلك الطريقة في حالات الكشف عن مرتكبي الجرائم والمشتبه بهم، في ظل وجود تطابقات لبروفيل عينة دي إن إيه، كما تستخدم أيضاً لدراسة تتبع تاريخ الإنسان (الانثروبولوجي).

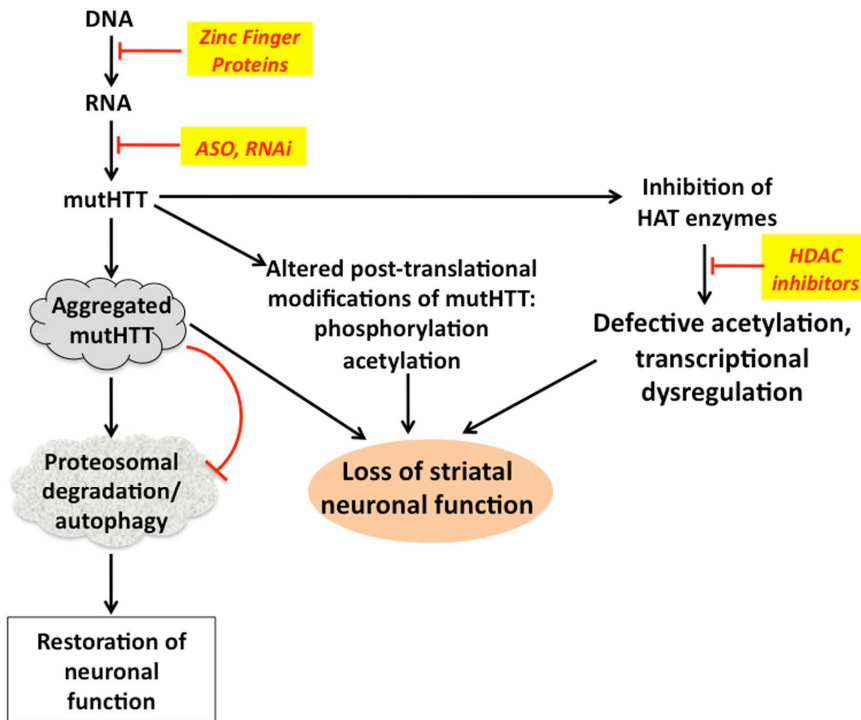
الطريقة الجديدة أو النظام هذا والذي يطلق عليه إختبار HirisPlex-SDNA يتميز بالدقة الشديدة في التنبؤ بلون العين ولون الجلد ولون الشعر، وذلك بالاستعانة بالمعلومات الموجودة في موقع webtool، نشرت تلك الدراسة في مجلة Forensic Science International: Genetics وذلك في ١٤ مايو ٢٠١٨

١٠- علاج مرض هنتنغتون بالصيام:

في دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من مركز الطب الجزيئي والعلاجي بجامعة كولومبيا البريطانية UBC في كندا ونشرت نتائجها في مجلة « Acta Neuropathologica Communications » في السابع من مارس ٢٠١٨، تناولت علاج مرض هنتنغتون عن طريق الصيام. يصيب مرض هنتنغتون -أو رقصة هنتنغتون- أكثر من ٣٠ ألف شخص في الولايات المتحدة الأمريكية، وتتراوح أعمار المصابين ما بين ٣٠-٥٠ سنة، وتتمثل أعراض المرض في عدم الإلتزان بما يشبه رقص، ومشاكل حركية، وكذلك إعاقة ذهنية. ولا توجد علاجات سوى ما تنظم فقط أعراض المرض، من ضمن تلك العلاجات الحالية علي سبيل المثال عقار «تيرابنازين terabenzine» ويساعد في علاج كورية chorea .

ينتج مرض هنتنغتون عن طفرة في جين هنتنغتون huntingtin gene (HTT)، وهو مرض وراثي. إفترض الباحثون أن بروتين هنتنغتين mHTT يعتبر هو وقود لتقدم ونمو المرض، ومن ثم فإن نقص-تقليل-مستويات هذا البروتين تعتبر إستراتيجية بديلة وجيدة في العلاج المرض. قام الباحثون في تلك الدراسة

بتطبيق خفض مستويات هذا البروتين في مخ فئران التجارب عن طريق إتباع نظام غذائي يعتمد علي إطعام الفئران فقط ٦ ساعات في اليوم الواحد، وإبعاد عنها الطعام-صيام-باقي ١٨ ساعة الأخرى من اليوم. حيث أوضحت النتائج أن نقص فترة الطعام للفئران وصيامها باقي الوقت، قد حفز عملية الإلتهام أو الكنس الذاتي autophagy في الخلايا، وفيها يتم التخلص من جميع نفايات الخلايا، وكذلك يصاحب ذلك نقص في مستويات بروتين هنتنجن mHTT، وهو الذي يلعب دور المفتاح في عملية الإلتهام الذاتي، بما يشير إلي أن الصيام سوف تكون إستراتيجية واعدة في علاج المصابين بمرض هنتنجن شكل (٣٩).



شكل (٣٩) يبين دور نقص بروتين هنتنجن في حدوث المرض

١١- الجينوم وأساليب الإنجاب الحديثة:

نظراً للأساليب التكنولوجية الإنجابية المتنوعة التي يتكرها العلماء للتغلب على العقم وتحسين التركيبة الوراثية للأطفال المحتملين، مثل الإخصاب في الأنابيب «IVF in vitro fertilization» أو حقن الحيوانات المنوية داخل السيتوبلازم ICSI والتشخيص السابق للغرس PGD وكذلك حفظ البويضات والحيوانات المنوية في بنوك بالتبريد والتبرع بها، تلك الممارسات الإنجابية الهادفة والمنتشرة في جميع أنحاء العالم، ترتبط بتصور المعنيين بالأمر بتقديراتهم للرابط الوراثي بين الوالدين والأبناء لضمان العلاقة الوراثية بين الطفل المحتمل والآباء وكذلك ضمان استخدام تركيباتهم الجينية الخاصة بهم، ليس هذا فحسب، وإنما يريد الآباء أيضاً تعزيز صحة أبنائهم تجنباً لبعض الإعاقات، أو حتي السيطرة علي بعض الصفات الوراثية لأطفالهم. لذلك يتم الفحص ما قبل الولادة للأفراد الأكثر عرضة للإضطرابات الوراثية والتشوهات الخلقية. في بعض المجتمعات يتم الفحص الجيني قبل الزواج لتجنب إنتقال أمراض وراثية، وكذلك يستمر الفحص أثناء الحمل لتحديد ما إذا كان الجنين قد تأثر بأي شذوذ كروموسومي (مثل متلازمة داون)، وإختبارات «دي إن إيه» لتحديد الجينات ومعرفة الصفات الوراثية الخاصة، وكذلك التنبؤ بالأمراض المحتملة أو السلوكيات الغير سوية.

١٢- الجينوم يكشف عن الفيروسات وعلاقتها المعقدة مع الإنسان:

يقدر العلماء بأن حوالي ١٠٪ من جينوم الإنسان من أصل فيروسي، بمعنى أن الفيروسات قد أصابت الإنسان منذ ملايين السنين وبقيت أجزاء من جينوماتها بالإنسان، وحدث أن فقدت تلك الأجزاء قدرتها الإمراضية، لذا بقيت ملتصقة بجينوم الإنسان ومن ثم توارثتها الأجيال، لكن تحت ظروف معينة تستطيع تلك الأجزاء الكامنة أن تستعيد قدرتها علي الإصابة، بدليل ما قد سجله بعض العلماء

من تلك الحالات التي ظهر فيها المرض، بعض تلك الإصابات تم كشف النقاب عن تتابع القواعد النيتروجينية في جينوم الأجزاء الفيروسية المندمجة في جينوم الإنسان-البصمة الوراثية-حيث تم التأكد أنها تنتمي لمجموعة الفيروسات المتراجعة «ERVs» Endogenous retroviruses والتي يمثل وجودها البداية الممهدة لإصابة الإنسان بالسرطان، بالإضافة الي أنها تمهد الطريق لغزو الجسم بفيروسات أخرى، هذا ما كشفت عنه دلراسة حديثة ونشرت في نوفمبر ٢٠١٦ قام بها فريق بحثي من جامعة كورنيل بأمريكا.

قام العلماء بالكشف عن الجانب الإيجابي والمفيد لتك الأجزاء الفيروسية ERVs، بدءاً من وقاية الإنسان من الأمراض وحتى دورها في تكيف الإنسان-من ملايين السنين-مع المتغيرات البيئية مثل قدرته علي هضم النشا. من ناحية دورها في وقاية الإنسان من الأمراض، فقد فسرها العلماء بأن تلك الفيروسات المحمولة علي جينوم الإنسان وبما لديها من تطور وقدرة علي التحرك والقفز علي الجينوم ومن ثم تحفيز وتنشيط الجهاز المناعي الذي يتأقلم معها وإستخدامها كأسلحة مضادة للفيروسات الأخرى وكما لو أنها بمثابة لقاح مضاد لها، بالإضافة الي أنها توجه وتقود آليات بناء البروتين بالخلايا المناعية بالإنسان، وللتأكد من ذلك الإستنتاج، قام فريق بحثي بإستخدام التقنية الحديثة لتعديل الجينات والتي تسمى «كريسبر CRISPR» والتي من خلالها يمكن حذف أو إضافة جينات علي الجينوم، فقد إستخدم الباحثين تلك التقنية لحذف تتابعات القواعد النيتروجينية الخاصة بالفيروسات المتراجعة الداخلية ERV، وبعد الحذف لاحظوا وجود ضعف-تقصير-ملحوظ في وظيفة الجهاز المناعي، بما سهل عملية الإصابة عند التعرض لبعض الفيروسات، أما في حالة حذف أكثر-ثلاثة-من التتابعات الخاصة بتلك الفيروسات علي الجينوم، فقد أضعفت الإستجابة المناعية بصورة أكثر من الحالة الأولى، مما جعل العلماء يستنتجون أن كل جزء من جينوم تلك الفيروسات

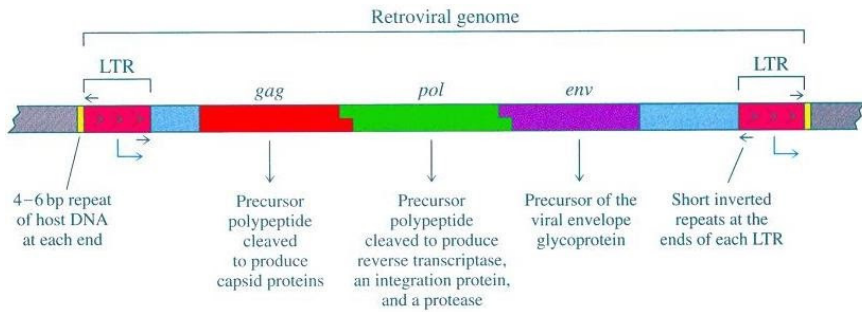
المندمج مع جينوم الإنسان مسئول عن تحفيز جين مختلف عما يحفزه جين آخر من جينات الفيروسات، وذلك الدور يعتبره العلماء بمثابة قشرة، بينما الحقيقة أن لها أدوار ونشاطات تنظيمية مختلفة يأملون في كشفها في دراسات مستقبلية.

وبالرغم من وجود أدلة قوية علي وجود بعض حالات كانت فيروسات ERV قد تسبب وجودها في إصابة حاملها بالسرطان، فإنه بالمقابل فإن بعضها قد حمي الإنسان من مرض السرطان، علي سبيل المثال فإن أحد تلك الفيروسات ويسمي ERV9 أثبتت النتائج أنه حفز خلايا الخصية في الإنسان والمصابة بالسرطان علي الإنتحار الذاتي ومن ثم عدم إنتشار السرطان والوقاية منه. إكتشف العلماء أيضاً جين موجود ضمن مجموعة الجينات بفيروسات ERV سمي «سينشيتين syncytin» والذي قام بدور المفتاح key role في تطور المشيمة بالإنسان، هذا الجين يشفر لبروتين ينغمس-يندمج-في غلاف الفيروس الخارجي والذي يلعب دور الوسيط ويمهد لإندماج الفيروس مع الغشاء البلازمي للخلية عند إصابتها، وقد إستغل جسم الإنسان تلك الآلية وتلك الجينات الفيروسية في إندماج المشيمة والرحم معاً لإتمام عملية الحمل ثم الولادة.

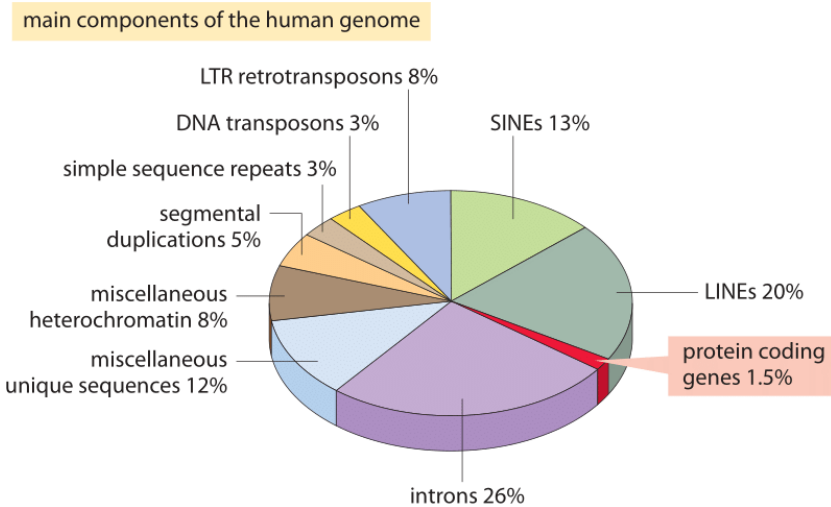
تبدأ مجموعة المعلومات من الجينوم بالتعبير عن مقدرة الجين في تعديل البروتينات بصورة بحيث أن إنزيم البوليميراز-المُبلَمَر-وهو بروتين يقوم بقراءة أحد الجينات، ويبدأ عمله في إتجاه معين علي إحدي شريطي دي إن إيه، مكوناً من دي إن إيه خيط من آر إن إيه، والذي من ضمن مهامه الرئيسية نقل المعلومات من الجينات في النواة إلي آليات الخلية لتصنيع البروتينات. ويمكن تمييز الجين عن باقي القواعد في الكروموسوم عن طريق ما يحمله سلسلة الجين من تتابعات قصيرة للقواعد علي أطرافها، وتلك القواعد الموجودة علي الأطراف هي التي تخبر إنزيم البوليميراز من أين يبدأ النسخ وايضاً أين يتوقف، بمعنى ان مجموع ما بين إشارتي «إبدأ و توقف» هي فقط ما يقرأها الإنزيم، ومن ثم ينسخها إلي آر إن

الجينات والعلاج الجيني...

إيه، وفي النهاية يقوم بترجمتها إلى بروتينات. وبذلك يمكننا بهذه الطريقة معرفة العديد من الجينات في جينوم الإنسان، حيث أنه من السهل كثيراً أن يتم قراءة الجين عن أن يتم معرفة وظيفته، وحتى الآن لم يتمكن العلماء من ربط وظائف معينة ومحددة بغالبية التتابعات في دي إن إيه والتي تم التعرف عليها من خلال معرفة تكيب الجين الجزيئي شكل (٤٠)، وشكل (٤١).



شكل (٤٠) يبين صورة لمكونات جينوم الفيروسات المتراجعة



شكل (٤١) يبين حجم جينات الفيروسات المتراجعة في جينوم الإنسان

١٣- التشخيص الوراثي والفحص الجيني:

يتم إجراء الإختبارات الوراثية للأفراد البالغين خاصة أولئك الأكثر عرضة لمخاطر بعض الامراض الوراثية، بالذات إذا وجد تاريخ عائلي للزوجين أو أحدهما، وكذلك المواليد الجدد من أجل الكشف عن المخاطر الكامنة فيما لديهم من «دي إن إيه». يوجد ما يقرب من ألف إختباراً وراثياً يغطي العديد من الامراض الوراثية، وهذا يعتبر أكبر تطبيق ضمن التطبيقات المبنية علي الجينوم البشري. يقوم الزوجان بإجراء الإختبارات الوراثية قبل الحمل، وكذلك في المواليد الجدد، ويوجد إختبارات للكشف عن حاملي للمرض الوراثي (حاملي الجينات المتنحية) حيث لا تظهر عليهم أعراض المرض، لكن يخشي ان تتوارثها بعض أبنائهم. كذلك تبدو أهمية الإختبارات الوراثية للزوجين ما إذا كان كلاهما يحملان نسخة من جينات أحد الامراض والتي يتطلب التعبير عنها وجود نسختين.

بعض أمثلة للإختبارات الوراثية التي يستخدم فيها الجينوم:

- مرض الحثل العضلي (دوشين): والذي تتمثل الأعراض فيه في صورة هزال بسيط أو شديد في العضلات، يصاحبه تدهور وضعف.
- مرض تعدد الأكياس في كلي البالغين: تتمثل الأعراض في فشل كلوي ومرض الكبد.
- مرض نقص إنزيم ألفا-١-ضد تريسين: وتتمثل الأعراض في النفاخ الرئوي ومرض الكبد.
- مرض ضمور التصلب الوحشي-مرض لوجيريج: وتتمثل الأعراض في فقدان تدريجي للوظائف الحركية يؤدي إلي شلل والموت. ٥-مرض التليف الكيسي: وتتمثل الأعراض في مرض للرئة والبنكرياس ينتج تجمعات مخاطية سميقة وإلتهابات مزمنة.

- أنيميا فانكوني، مجموعة سي: وتتمثل الأعراض في حدوث أنيميا، وسرطان الدم لو كيميا، وتشوهات في الهيكل العظمي.
- متلازمة كروموسوم X الهش: وتتمثل الأعراض في التخلف العقلي الوراثي.
- مرض جوشر: وتتمثل الأعراض في تضخم الطحال والكبد وحدث تحليل للعظام.
- مرض الهيموفيليا أ و ب: وتتمثل الأعراض في أمراض النزف الدموي.
- سرطان القولون الوراثي دون زوائد سلية: وتتمثل الأعراض في حدوث أورام مبكرة في القولون وأحياناً في أعضاء بالجسم أخرى.
- مرض هنتجتون: وتتمثل الأعراض والتي عادة ما تبدأ في منتصف العمر في حدوث مرض في الأعصاب يؤدي إلى تحليل متزايد فيها، ثم تنتهي بالموت.
- مرض السرطان الوراثي للثدي والمبيض: وتتمثل الأعراض في أورام مبكرة في الثدي والمبيض.
- مرض بول الكيتون الفينولي: وتتمثل الأعراض في حدوث تأخر عقلي يتزايد بسبب نقص في أحد الإنزيمات الذي يحلل الحمض الأميني التربتوفان، لذلك فهو قابل للعلاج عن طريق تنظيم نوع الغذاء خاصة الذي يوجد به هذا الحمض الأميني.
- مرض الخلية المنجلية: وتتمثل الأعراض في حدوث مرض في خلايا الدم مع آلام مزمنة وقابلية للإصابات بالعدوي الميكروبية.
- مرض الضمور العضلي الشوكي: وتتمثل الأعراض في حدوث هزال شديد لعضلات الأطفال المصابين، ويؤدي للموت.

- مرض تاي ساكس: ويحدث المرض في الأعصاب مميت، يبدأ في مرحلة الطفولة المبكرة، وتبدو الاعراض في صورة نوبات مرضية وشلل.
- حالات الثلاسيميا: وهي حالات من الأنيميا، وتبدو الأعراض في انخفاض في عدد خلايا كرات الدم الحمراء.

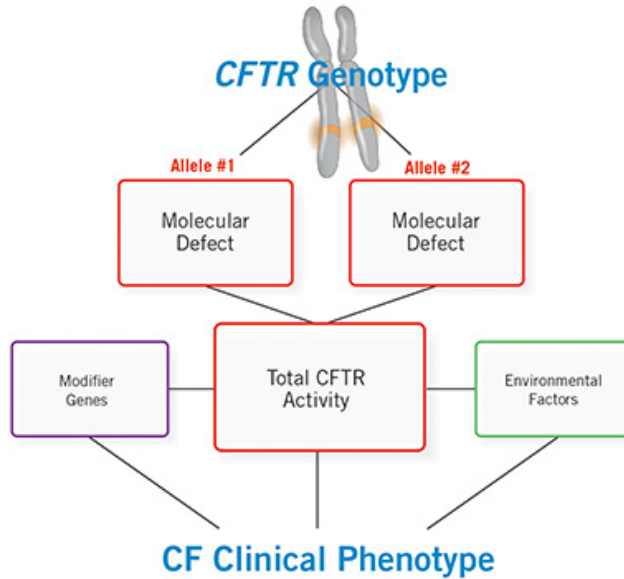
خريطة جينية للتنبؤ بمخاطر الأمراض:

من خلال إمتلاك الإنسان لخريطته الجينية ومعرفة ما يحتويه جينومه من طفرات، كذلك بالإمكانه التنبؤ عن صحة الأجنة من خلال معرفة أو الكشف عما بالجينوم من طفرات والتي سوف تتنبأ بما إذا كان الجنين سوف يولد وبه عيوب خلقية أم لا، وما إذا كان سوف يصاب بأمراض بعد ولادته أي أثناء حياته، لكن تلك التنبؤات ليست بالضرورة صحيحة أو دقيقة. في تلك الدراسة التي نشرت نتائجها في مجلة «Nature Communications» تمكن باحثون من جامعة كالجارى Calgary من إكتشاف عامل هام يقول الباحثون أنه سوف يغير مفهومنا عن العلاقة بين الطفرات الجينية أو المظهر الجيني genotype والمظهر-الصفات الظاهرية phenotype، والتي يوماً ما سوف تساعد في دقة المعلومات التي من خلالها يمكن التنبؤ عن الأمراض أو الصفات من خلال الخريطة الجينية. وكان من المعتقد أن التعبير الجيني يتناسب وما يحدث من تغييرات في الصفات، ومن ثم تتحدد عن طريق تلك الجينات ما ينتج من تغييرات وتنوعات هائلة في الصفات مثل شكل الوجه والطول وضغط الدم والتي يتم تحديدها عن طريق ما يحدث من تغييرات في التعبير الجيني.

في تلك الدراسة، إستخدم فريق البحث الأجنة لعمل طفرات يتناقص مستواها تدريجياً مع التعبير الجيني وذلك في جين يسمى Fgf8 وهو ضروري في تطور الوجه بصورة صحيحة. بدأ الباحثون بتقليل التعبير الجيني بنسبة ١٠٠٪ حتي وصلوا إلي مسوي ٢٠٪ من المستوي المثالي، ثم قام الباحثون بعمل خريطة جينية

الجينات والعلاج الجيني...

عن العلاقة بين التعبير الجيني والصفات المظهرية، حيث أوضحت النتائج أن العلاقة بينهما ليست فيها تناسب ولا يوجد معدل ثابت، بمعنى أن العلاقة ليست في خط مستقيم. وكما توقع الباحثون أنه وحتى مع الجينات الهامة جداً فإن النتيجة عن علاقة التركيب الجيني مع المظهر الخارجي genotype/phenotype سوف تكون كما سبق أي ليست في خط مستقيم بصورة كبيرة highly non-linear ، تلك النتائج سوف يكون لها أهمية عن التنبؤ بالخصائص الأمراض، هذا بالإضافة إلى أهميته في مجال بيولوجيا التطور، حيث أن جميع الكائنات تمتلك بعض منها كمية التنوع الجيني ضرورية لبقائها حية أي من أجل حياة الأنواع، وكذلك كي تكون الكائنات قادرة علي تحمل ما يحدث فيها من تنوع جيني حتي تبقي وتستمر في التوالد والتناسل شكل (٤٢).



شكل (٤٢) يبين كيف يؤثر التغيير البيئي علي التغيير الجيني والصفات الظاهرية

الجينات والتنبؤ بمرض السكر الوراثي:

دراسة جديدة نشرت في إبريل ٢٠١٨ بمجلة PLOS Medicine قام بإجرائها باحثون من Helmholtz Zentrum Muenchen في ألمانيا، تناولت مرض السكر النوع الأول type1 diabetes ، ولأن ٤٪ من المولودين يتكون لديهم مناعة ذاتية في خلايا بيتا الموجودة في البنكرياس أثناء مرحلة الطفولة، ثم يتم بعد ذلك تشخيصهم بمرض السكر type1 diabetes قبل البلوغ. لذلك في تلك الدراسة أحصى الباحثون أهدافاً جينية لأكثر من ثلاثة آلاف طفل من عائلات لها تاريخ مرضي للسكر type1 diabetes ، لكن التنوع الجيني منتشر لدى من هم أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بهذا النوع من مرض السكر، هؤلاء خضعوا للدراسة سميت TEDDY منذ ٢٠٠٤ وحتى ٢٠١٢، ثم تبعها بعد ذلك تتبع الفحص عن وجود جزر islet من اجسام مضادة ذاتية وذلك علي فترات ٣-٦ أشهر لإجمال المدة عشرة أعوام، والتي يرتبط بها الإصابة بمرض السكر type1 diabetes . تبين من خلال النتائج أن ١٠٪ من الاطفال تكون لديهم جزر من الأجسام المضادة الذاتية عند عمر ستة سنوات، بما يعكس إمتداد إمكانيات أن يخضع هؤلاء لتجارب سريرية أخرى بهدف الوقوف علي إستراتيجيات جديدة للوقاية من هذا النوع من مرض السكر، والتي يمكن تطبيقها علي الأطفال قبل تكوين ونمو المناعة الذاتية autoimmunity فيهم، ومن ثم كذلك قد تستخدم تلك المعلومات في التنبؤ بالمرض لدي الاطفال.

دلائل جديدة سوف تساعد في إتمام الجينوم البشري:

تقريباً ومنذ عقدين من الزمن -عشرون عاماً-، عندما أعلن فريق UC Santa Cruz البحثي عن إنيائهم -إتمام- بناء وكتابة أول تتابع للجينوم البشري ونشره علي شبكة المعلومات الإنترنت، ما زالت الثغرات أو الفجوات الهائلة موجودة في الخريطة المرجعية بالجينوم البشري، تلك الثغرات إمتدت لتشمل كل سنترومير

في مادة الإنسان الوراثية. في تلك الدراسة الجديدة، إستخدم فيها باحثون من معهد UCS Santa Cruz Genomics الثقوب النانوية الموجودة في سنترومير كروموسوم واي Y Chromosome ، والتي تعتبر حجر الزاوية في الوراثة بالإنسان وكذلك في الإشارات الجينية، بالصورة التي ساعدت العلماء أخيراً في الدخول في هذا الطور التكنولوجي، وبما سوف يساعد في إتمام الجينوم البشري كاملاً حقيقة.

السنتروميرات كما سبق وذكرنا هي أماكن بالمادة الوراثية تختص بالتأكد علي صحة تجزئة الجينوم أثناء الإنقسام الخلوي دون أخطاء، حيث انه إذا حدث وفقد السنترومير أو حدث فيه عطب-تلف-فهذا يعني أن الحياة والتوازن الحيوي سوف تصبح خارج السيطرة، لأنه في تلك الحالة يمكن ان ينتج عنه وجود كمية كبيرة جداً من «دي إن إيه» بإحدى الخليتين البنية وفي المقابل كمية صغيرة من «دي إن إيه» في الخلية الأخرى، بما يجعل الوضع كارثي في صورة مثل مرض السرطان.

المعروف أنه وعلي إمتداد «دي إن إيه» الإنسان فإن السنتروميرات تكون مليئة بالمكررات الترادفية (نسخ طبق الأصل) موجودة من الرأس إلي الذيل في السنتروميرات آلاف المرات، تلك النسخ تمتد لتشمل ملايين القواعد النيتروجينية في «دي إن إيه» أطلق عليها «المناطق الغنية بالتكرارات repeat-rich regions وتشفر للثقوب السوداء بالجينوم black holes of the genome وهي تماثل الثقوب السوداء (الأجزاء التي تمثل ألغاز والمحيرة في السماء الزرقاء). الثقوب السوداء بالجينوم تحتوي علي معلومات غاية في الاهمية تساعد في فهم الدور البيولوجي للجينوم في مجال الصحة والأمراض مثل مرض السرطان، لذا يحاول العلماء تحسن تكنولوجيا قراءة التتابعات للأطوال النانوية بالسنتروميرات، بما سوف يساعد في تفسير المناطق بالجينوم والتي لم يتم

تحديدها وتفسيرها حتي الآن. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Biotechnology في مارس ٢٠١٨.

الإقتراب من فك شفرة الجينوم البشري:

الجينوم يعتبر كتالوج معلومات تفسر جسم الإنسان، تلك المعلومات موجودة في «دي إن إيه» والتي تحدد كل شيء بما في ذلك مخاطر الإصابة بالأمراض. إستطاع باحثون من جامعة كولومبيا من عمل طريقة جديدة عبارة عن أداة كمبيوترية سلطت الضوء علي الاجزاء الصعبة التفسير والترجمة بالجينوم، بما سوف يساعد علي فهم والإسترشاد بكل معلومة بالجينوم بدءاً من مرحلة النمو وحتى الشيخوخة، ونشرت نتائج تلك الدراسة في دورية National Academy of Science إبريل ٢٠١٨.

منذ أن تم مشروع الجينوم البشري ويحاول العلماء تفسير ما هو مخبأ وغامض في «دي إن إيه»، أحد تلك الاجزاء الغامضة من الجينوم فئة من الجينات موجودة تسمى «جينات هوكس Hox genes» والتي تقود عملية بناء هيكل الجسم، لكن بإستمرار البحث علي تلك الجينات، إستطاع الباحثون فك غموض الكثير منها بشكل منفرد (كل جين من جينات هوكس) والتي توجه عملية النمو. ترتبط جميع عوامل نسخ جينات هوكس بشدة مع مجموعة من تتابعات معروفة في «دي إن إيه». إستطاع فريق البحث في تلك الدراسة من بناء نموذج محاكاة بالكمبيوتر للتعبير عن النشاط الجيني، ومن ثم أنشأوا طريقة لقياس التابع الجيني تسمى SELEX-seq لتحديد جهازيا (داخليا) جميع أماكن جينات البنائية لجينات هوكس، وكانت هناك بعض العقبات تحتاج حل لتفسير مثل عند قياس الجزء نفسه إذا دعت الحاجة لقياس التابع مرة أخرى، وهكذا، أيضاً أثناء كل دورة جديدة تعكس القراءة الأجزاء الملعزة كثيراً، لكن تظل بعض الاجزاء المرتبطة مخبأة، وللتغلب علي تلك العقبات، إستطاع الباحثون عمل طريقة جديدة عبقرية

لو غاريتمية بالكمبيوتر، ومن خلالها يمكن أن نفسر ولأول مرة سلوكيات كل تتابعات «دي إن إيه» من خلال تجربة SELEX-seq والتي تم تسميتها No Read Left Behind (NRLB) وفيها تم تفسير كل أماكن الارتباط من الأكثر قوة وحتى الأقل قوة في الارتباط low affinity مما سوف يجيب على تساؤلات عديدة معقدة عن الجينوم، وكذلك عن ارتباط أماكن بالجينوم بأمراض مثل الشيزوفرينيا ومرض باركنسون ومرض التوحد، والتي ليس لها وظيفة، ولذلك ومن خلال هذا الاكتشاف يمكن التقليل يوماً ما من حدوث تلك الأمراض.

مزايا التعرف على عوامل الخطر من خلال الجينوم:

المعلومات الشخصية التي يتحصل عليها الشخص من خلال الجينوم الخاص به، خاصة تلك المتعلقة بعوامل الخطر التي تهيئه للإصابة بالأمراض أو قد يتعرض لها الإنسان من خلال نمط الحياة lifestyle ويمكن أن يتجنبها كي لا تصيبه بالأمراض المختلفة. في دراسة جديدة عن GeneRISK قد خلصت نتائجها أن الأشخاص الذين كشفوا عن وتعرفوا على عوامل الخطر عندهم من خلال تركيب ومكونات جينوماتهم وهم ٧.٣٢٨ فرد قد أفادتهم في الوقاية وتجنب مخاطر الإصابة بأمراض القلب (CVD) Cardiovascular diseases علماً بأن الدراسة قد أخذت في الاعتبار التغييرات للأفضل من خلال تغيير نمط الحياة لدى هؤلاء الأشخاص الذين خضعوا للدراسة. ما يقرب من ٩٠٪ من الذين شملتهم الدراسة قد أكدوا أن معرفتهم لعوامل الخطر من خلال بنك الجينومات، قد جعلهم أكثر صحة وجنبتهم مخاطر الإصابة بالأمراض. خلص التقرير والذي تقدم به علماء من معهد الطب الجزيئي في جامعة هلسنكي في فنلندا خلال مؤتمر الجمعية الأوروبية للوراثة في الإنسان Annual European Society of Human Genetics في ١٥ يونيو ٢٠١٨، إلى أن ٤٩ ألف عامل خطر مرضي مرتبطة

بالتغيرات الوراثية ونمط الحياة. ربط فريق البحث عوامل الخطر العادية أو المألوفة مثل التقدم في العمر والجنس ومستويات الكوليسترول وضغط الدم مع عوامل جينية عديدة polygenic risk score ثم تمت عملية التقييم بعد ١٨ شهراً، حيث أوضحت النتائج أن الذين كانت لديهم معرفة بعوامل الخطر من خلال تحليل جينوماتهم، قد غيروا في نمط حياتهم للأفضل، حيث أن نسبة كبيرة منهم توقفوا عن التدخين، وكذلك سعي العديد من الذين شملتهم الدراسة لإنقاص الوزن، لذا تراجعت عند هؤلاء مخاطر إصابتهم بالأمراض مثل أمراض CVD.



الجينات ودورها في الجينوم البشري

إشتق اسم «جين gene» من المصطلح اليوناني «جيني genea» بمعنى «الجيل». بعض العلماء يقولون أنه لا يمكن تفسير الكائن الحي من خلال العلاقات بين أجزائه، حيث أن تلك الأجزاء تستمر نفسها في البقاء كما هي من لحظة لأخرى، علي سبيل المثال، لا يوجد شيء ثابت يمكن تعريفه بشيء من اليسر والسهولة فمنطلق عليه مصطلح «جين» والتي معناها «المُنتِجة»، ومهما نحاول فإن الجين المعين يرتبط كلياً بما يحدث من عمليات حيوية بالخلية، لدرجة أن هوية الجين وكذلك وظيفته، يعتمدان علي كل شيء آخر يحدث بالخلية، بمعنى أن السياق الأوسع - ما يحيط بالخلية من ظروف - هو الذي يمثل أو يشكل الجزء الكبير في أي وقت أو لحظة معينة، ولأن الكائن الحي عموماً هو سياق موحد، قادر علي أن يتفاعل مع سياق أكبر، ومن ثم يقوم بالتكيف مع هذا السياق الأكبر، من خلال الإستمرار في تعديل نفسه ذاتياً.

أطلق عالم النبات الدنماركي فيلهيلم يوهانسن Wilhelm Johansen في العام ١٩٠٥، مصطلح «الجينات genes» علي العوامل التي ذكرها جريجور مندل Gregory Mendel عندما كان هذا الأخير يدرس إنتقال الصفات الوراثية علي

نباتات البازلاء، في ستينات القرن لتاسع عشر، حيث إستطاع تطوير ما يعرف بقوانين مندل للوراثة لتفسير إنتقال الصفات الوراثية، والتي إقترح فيها أنه من المحتمل وجود «عوامل factors» داخل النباتات، وهي المسؤولة عن تلك الصفات الوراثية. في بداية القرن العشرين، لاحظ «توماس مورجان» من جامعة كولومبيا وتلامذته وكانوا يدرسون علي ذبابة الفاكهة «دروسوفيلا ميلانوجاستر» في الفترة من ١٩٠٧ وحتى ١٩١٧، حيث أمكنهم جمع معلومات كثيرة عليها لأنها تفقس وتنضج وتبدأ في إنتاج ذبابات أكثر خلال عشرة أيام فقط، ومن ثم خلصوا إلي أن الجينات لا تنتقل من جيل إلي جيل جديد بطريقة فردية مستقلة بعضها عن بعض، وإنما تسلك وكما لو أنها تعمل في منظومة-مجموعة-ومرتبطة بالصبغيات-الكروموسومات-في الخلية، بما يشير ويؤكد وقتها لمورجان إلي أن الكروموسومات هي التي تحمل الجينات.

الجين كما يفسره العلماء، هو أي جزء من مادة كروموسومية-وحدة طولية تشكل في العادة أقل من ١٪ من طول الكروموسوم-لا تتميز مادياً بأي شكل عن باقي الكروموسوم، ويمكن أن تعيش وتنتقل عبر أجيال كافية، لتشكل وحدة للإنتقائية. والجينات كما وصفها مندل لا تمتزج عند وراثتها من الوالدين الإثنين، لأنها علي حد وصفه في جسيمات (جينات) متميزة، ومن حيث كل جزئي علي حده، فنحن إما نرثه أو لا نرثه. وقد أوضح «ر.أ. فيشر» أن وراثة الجسيمات-الجينات-كانت أحد الأسئلة التي تواجهنا كلما فكرنا في الجنس sex، حيث أننا نرث الخواص التي تميزنا من الوالدين «ذكر وإنثي»، ولكن كل منا يكون إما ذكراً أو إنثي، وليس خنثي. وكل مولود جديد لديه إحتمال متساوي لأن يرث الذكورة أو الأنوثة، لكن أي طفل لا يرث إلا إحدَي الصفتين، ولا يجمع بين الإثنتين، وهذا ينطبق علي كل الجينات عندنا، أي انها لا تمتزج، لكنها تبقى في صورة متميزة ومنفصلة، بينما هي تتشكل وتعيد مسارها عبر الأجيال. ومن الطبيعي كمايقول

فيشر، أنه كثيراً ما يكون ثمة مظهر قوي من مزج لتأثيرات الوحدات الوراثية في الأجساد. فإذا تزوج شخص طويل مع شخص قصير، أو شخص أسود مع شخص أبيض، فكثيراً ما تكون السلالة الناتجة توسطة. إضافة إلى أن مظهر المزج هذا لا ينطبق إلا على التأثيرات في الجسد، ويرجع إلى محصلة مجموع التأثيرات الصغيرة لعدد كبير من الجينات. والجينات نفسها تظل منفصلة متميزة عندما يصل الأمر إلى تمريرها للجيل التالي. هذا ويعتبر الجين وأليله -خصمه على الكرموسوم- هما اللذان يشكلان معاً ما يعرف «بالمظهر أو الطرز الجينية genotype» وتلك هي التي تحدد الخصائص الظاهرية للصفات phenotype» .

بالنظر إلى علاقة الجينات بالصفات المعقدة مثل الذكاء، أو العدوانية كما يفسرها «فرانسيس فوكاياما» في كتابه «نهاية التاريخ» أننا وكما تقول دراسات وراثية السلوك لا نعرف الكثير حتي الآن أكثر من أنه توجد درجة من السببية الوراثية، كما أننا ليست لدينا أدنى فكرة عن الجينات المسؤولة حقاً، لكننا نظن حقاً أن العلاقات السببية معقدة بشكل غاية في الغرابة. ويقول «ستيوارت كاوفمان» إن الجينات ما هي إلا نوع من الكمبيوتر الكيماوي متوازي التصنيع، تقوم فيه الجينات بصورة مستمرة بفتح وغلق بعضها البعض في شبكة من التفاعلات غاية في التعقيد.

لما كان الحمض النووي «دي إن إيه» هو جزيء ثابت وكيان له شكل ملموس وواضح، بالإضافة إلى إمكانية عزله وتحليله لمعرفة خصائصه الكيميائية، والفيزيائية، لكن بالرغم من ذلك فهو أو بالأحرى «الجينات» لا تفعل شيئاً بمفردها، مهما كان دورها في النمو والتطور، حيث أنها لا تصنع صفة، لكن في المقابل هي جزء لا يتجزأ من نظام معقد ومتشابك للغاية من المصادر المتفاعلة والتي تؤدي مجتمعة إلى تطوير الصفات.

الجين وشفرة البروتين:

أوضح العلماء أن الجين الواحد يشفر لبروتين واحد أو عدة بروتينات، تلك البروتينات تشترك أو قد تتقارب تركيبياً، لكن غالباً ما تكون للبروتينات المتشابهة تلك وظائف بيولوجية مختلفة. هذا وتوجد في الخلايا الحية بعض الوظائف البيولوجية تكون علي درجة كبيرة من التعقيد والتشابك، لذا فإنها لا تخضع لتأثير جين واحد أو وحدة واحدة، وإنما هي نتاج تفاعل بين العديد من العوامل وكذلك يدخل فيها العديد من الجينات.

العلاقة بين تنابع القواعد في الحمض النووي «دي إن إيه» والنمط الظاهري، هي علي درجة من التعقيد أكثر مما كان متوقعاً أصلاً، وهذا ما يفسر الإنجازات القليلة وكذلك المعدل البطيء في نسب نجاح العلاج الجيني gene therapy، حيث تقتضي الحاجة في هذا الشأن إلي ما هو أكثر من إرتباط بسيط بين تنابع شاذ في القواعد بالحمض النووي ونمط شاذ (مرض معين). هذا وتعد التفاعلات السببية بين الحمض النووي «دي إن إيه» والبروتينات مع النمو هي تفاعلات شديدة التعقيد والتشابك، وكذلك شديدة الديناميكية وأيضاً شديدة الإعتداد علي السياق، للدرجة التي يكون فيها السؤال عن الدور الذي تقوم به الجينات لم يعد له معني - كما يقول بعض العلماء، والأكثر من ذلك هو السؤال عن «تعريف الجين».

من أكثر الكروموسومات في الإنسان إزدحاماً وعدداً في الجينات هو الكروموسوم رقم واحد، حيث يحتوي على عدد ٢٩٦٨ جين، أما أقل الكروموسومات عدداً في الجينات، هو الكروموسوم واي ٧، ويحتوي فقط علي ٢٣١ جين.

في الإنسان كل كروموسوم من أصل ٤٦ كروموسوم في نواة كل خلية والذي يحتوي كل زوج من أي من تلك الكروموسومات علي نفس المواضع loci وحيث أن لكل موضع العنوان الخاص به، والموضع أو الموقع يعني موقعاً علي طول كروموسوم معين، وكل موضع علي طول الكروموسوم تم عنوانته بدقة حسب ترتيبه

في الصف علي طول الكروموسوم. ويشير «ريتشارد دواكينز» علي ذلك بمثال، زوج الكروموسوم رقم ٩ فإن كل موضع علي زوج هذا الكروموسوم لهما نفس العنوان، ولتقريب المفهوم، توجد نسختان من الموضع «٧٢٣٠» بالكروموسوم ٩، ومحتويات الموضعين بالكروموسومان من تتابع القواعد النيتروجينية قد تكون أو لا تكون متماثلة، وقد تكون القواعد أو لا تكون متماثلة عند أفراد النوع في الآخرين. وعندما يتم صنع حيوان للإنسان والذي يحتوي ٢٣ كروموسوم من خلية جسدية تحتوي ٤٦ كروموسوم، فإن الحيوان المنوي في الذكور يحصل علي نسخة واحدة من النسختين الموجودتان في كل من الموضعين «٧٢٣٠». أما أي نسخة سيحصل عليها من الإثنتين فهذا كما يقول «دواكينز» مما يُعد أمراً قديراً (أي حسب ما يقدره الخالق سبحانه وتعالى) بمعنى أنه ليس له معايير ثابتة، وينطبق نفس الشيء علي البويضات في الإناث. والنتيجة أن كل حيوان منوي أو بويضة يتم إنتاجها هي شيء متفرد وذلك حسب ما تحويه مواضعها الموجودة علي الـ دي إن إيه فيها، بالرغم من أن وجود نفس العناوين بها والتي تتطابق في كل أفراد النوع الواحد، لكن الاختلاف يكون فيما تحويه تلك العناوين من تتابع في القواعد. عموماً كل البشر لديها نفس المجموعة من «عناوين» الـ دي إن إيه DNA ولكن ليس لديهم بالضرورة نفس محتويات تلك العناوين. وهذا هو السبب الرئيسي كما قلنا من قبل في إختلاف بعضنا عن بعض.

التشابه في التركيب الجيني بين الكائنات:

تحتوي الأنواع الاخرى من الكائنات الحية علي نفس مجموعة «العناوين» مثل الإنسان، في أفراد الشمبانزي مثلاً، والتي تمتلك كل خلية جسدية فيها علي ٤٨ كروموسوم، بما يعني أننا لا يمكن مقارنة المحتويات مع الإنسان (يملك في كل خلية جسدية ٤٦ كروموسوم) عنواناً بعنوان، لأن العناوين لا يقابل أحدها الآخر عبر حواجز النوع. هذا لا يمنع أن الأنواع التي علي صلة قرابة مثل

الشمبانزي والإنسان يشتركان في قدر كبير من المحتويات المتجاورة، بحيث يمكن بسهولة تمييزها علي أنها متماثلة في الأساس، حتي وإن كنا لا نستطيع تماماً استخدام نهج العنونة للنوعين. لذلك فما يحدد أحد الأنواع هو أن كل فرد في هذا النوع لديه نفس نظام العنونة لما هو موجود في الجميع في دي إن إيه عندهم. وتقريباً-مع بعض الاستثناءات، فإن كل فرد لديه نفس عدد الكروموسومات، وكل موضع علي أحد الكروموسومات له بالضبط نفس العدد المقابل في نفس الموقع علي الكروموسوم المقابل في كل الأفراد الآخرين لنفس النوع، والاختلاف فقط في محتوى تلك المواضع. في بحث قام بإجرائه «روي برايتن» في العام ٢٠٠٢م، أكد فيه علي أن القواعد (الأحرف) المختلفة في جينات الإنسان والشمبانزي هورقم يصل إلي ١.٤٪، أي أن التشابه في القواعد يصل إلي ٩٨.٦٪. وهذا الأمر يثبت قصر المسافة الجينية بين النوعين، لكن بقدر الله فإن ترتيب ونمط الاستخدام مختلفة بين النوعين وهو ما يجعل الإنسان إنساناً.

صفة وحقيقة الجين:

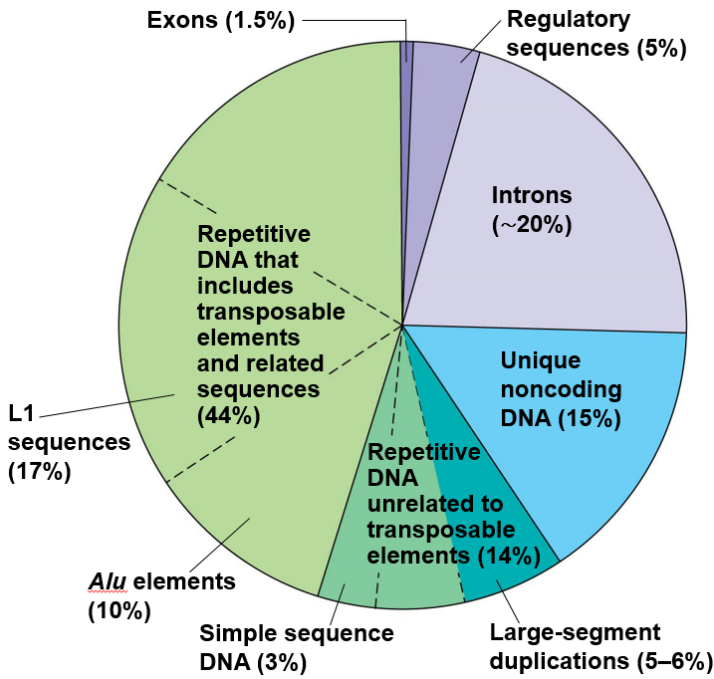
معظم الصفات في الكائنات الحية والحيوية عموماً عبارة عن صفات كمية، بمعنى أنه يتحكم فيها عدد كبير من الجينات الغير محددة، تتفاعل تلك الجينات فيما بينها متأثرة بدرجة كبيرة بالظروف البيئية، لذلك لا يمكن القول بسهولة بأن أي تغيير وراثي يتمثل في تتابعات القواعد، أنه سيتبع عنه تغيير جيني، لأن كل جين له دور محدد، وأحياناً يشترك عدد من الجينات في دور وظيفي واحد. ما سبق من شرح، يشير إلي أن فرصة ظهور تغييرات في الصفات تنتج من خلال اخطاء عند التضاعف للحمض النووي «دي إن إيه» تكون ضئيلة.

الحمض النووي «دي إن إيه» كما سبق وأشرنا هو كتلة لزجة وخاملة، وهو الذي يحدد-بما يحتويه من شفرات-عمليات التصنيع بالخلية، تلك العمليات التي تتطلب النظم الإنزيمية مع جزيئات الخلية الحية الأخرى، حيث أن دور

الحمض النووي هو تحديد إما تصنيع نسخ منه، أو تصنيع بروتينات. الجين عبارة عن قطعة من الحمض النووي، تترجم إلى بروتين معين، وغالباً كما يقول العلماء لا يوجد الجين في تتابع من القواعد النيتروجينية متصل على الكروموسوم، وقد يعود ذلك إلى تاريخ الإنسان التطوري، بحيث أن تتابع من القواعد والذي يشفر لبروتين ما، يسمى «إكسون exon» وقد يتقاطع معها تتابعات دون تشفير -لا معني لها- تسمى «إنترونات introns» وهي كما يصفها بعض العلماء أنها أجزاء من الرطان (الكلام الذي ليس له فائدة)، ويعتبرها آخرون أنها خليط من الفئات -سقط المتاع- المتمثل في جينات أصبحت معطلة وجري التخلص منها على مدي ملايين السنين. حتي الآن لم يتم تفسير الآلية التي تقوم بها الخلايا كي تقص الإنترونات -ترصف أو تشذب الإكسونات، حتي يتم ضمها معاً، وحذف الإنترونات، بحيث تحتوي الرسالة message علي شفرة تعبر عن بروتين معين. الأمر الذي يجعل الأمور صعبة ومعقدة، هو أنه غالباً ما تتداخل الإكسونات مع أجزاء مختلفة من تتابع من القواعد النيتروجينية المعينة، والتي قد لها دور في جينات مختلفة، هذا إضافة إلى أن أجزاء من تتابعات الشفرة التي يعبر عنها coding، قد تكون مدفونة -محشورة- داخل الإنترونات، مما جعل بعض علماء البيولوجيا الجزيئية يتوقفون عن إستخدام كلمات مثل «جين» و«إكسون» و«إنترون»، والإستعاضة عنهم بالتحدث فقط عن تتابع مشفر coding أو تتابع غير مشفرة non-coding.

كل جين من المفروض أنه فقرة واحدة من نص شريط دي إن إيه، ومن ثم يمكن قراءتها قراءة متصلة، لكن كما قد سبق وذكرنا انه لا يتم تخزينه في مكان واحد، وإذا قرأنا حروف الشفرة كما تقع علي الكروموسوم، فسوف نجد أجزاء أو تتابعات من شظايا fragments الإكسونات والتي تنفصل بإنترونات، ويبدو الأمر كما لو كان كل جزء إكسون ينتهي بمؤشر يقول «التكملة في صفحة أخرى»، وهكذا، أي أن الجين الكامل يكون مصنوعاً من سلسلة من الإكسونات الغير

متصلة معاً، إلا إذا قرأت في النهاية بواسطة النظام التنفيذي والذي يترجمها إلى بروتينات. تلك التعقيدات في فهم حقيقة الجين بصورة واضحة، هي ما جعلت البعض يقول إن فهم وظيفة جين واحد، يحتاج في المتوسط إلى عمل عالم طوال عمره، ومن ثم فإن ٣٠ ألف جين أو أكثر في جينوم الإنسان، سوف يحتاج مئات الآلاف من العلماء. يختلف العلماء في تقدير عدد الجينات، حيث يقدرها البعض من العلماء بأن عددها ٢٠ ألف جين، وآخرون ٣٠ ألف جين، وآخرون يذكرون أن عددها أكثر من تلك التقديرات السابقة، ويرجع ذلك لوجود مناطق بالجينوم وهو الإنترونات والتي تتداخل مع مناطق الإكسونات شكل (٤٣).



شكل (٤٣) يبين نسب مناطق وتوزيع تنابعات القواعد في «دي إن إيه»

الشفرة الثلاثية:

الفيزيائي المعروف «شروودنجر» كما يؤكد بعض العلماء. هو أول من أعلن مفترضاً عن وجود شيء أسماه- الشفرة الوراثية- حيث كتب قائلاً «إن هذه الكروموسومات- التي نراها بالميكروسكوب- هي التي تُحمل في نوع من النص الشفري، النمط الكامل لتنامي الفرد في المستقبل وكذلك وظيفته في المستقبل عند البلوغ». وخلال السنة الأخيرة من حياة شروودنجر، وبعد إكتشاف واطسون وكريك، أصبحت فكرة هذا العالم الفذ واقعاً، وبعد وفاته بوقت قصير تم فك لغز الشفرة الوراثية بصورة كاملة.

كان العلماء يعتقدون في السابق أن الجين الواحد ينتج عنه حمض نووي آر إن إيه رسول mRNA واحد، والذي يقوم بدوره بعد ترجمة ما يحمله من شفرة من إنتاج بروتين واحد. ولكن لما كان الجينوم البشري يحتوي علي عدد من الجينات نحو ٣٠ أو أكثر من ذلك العدد، أصبح هذا المفهوم لا يصلح بعد ذلك حيث يوجد بجسم الإنسان بروتينات يزيد عددها عما ينتج من ٣٠ ألف جين التي تشكل الجسم، بما يعني أن الجينات المفردة تلعب دوراً وتشارك في إنتاج العديد البروتينات، مما يعكس أن لها وظائف متعددة. مثال علي ذلك يتضح في أن الأليل (الجين المعيب المقابل لما في السليم) المسئول عن عن مرض أنيميا الخلايا المنجلية وجوده يعطي مناعة ضد الملاريا، وهذا سبب شيوعه في الأفارقة ذوي البشرة السوداء، حيث تنتشر الملاريا.

كل ثلاث قواعد نيتروجينية مرتبة في الجين ترمز إلي حمض أميني معين، مثال علي ذلك يرمز تتابع القواعد الآتية AGT إلي الحمض الأميني الميثيونين. هذا وقد يكون الجين الواحد قادراً علي التشفير لأكثر من نواع واحد من البروتين، هذا ومتوسط طول معظم الجينات حوالي ٣٠٠٠ قاعدة نيتروجينية، ويوجد من

الجينات ما هو أصغر من هذا الحجم أو أكبر. وأكبر جين بشري هو جين «الديستروفين» حيث يبلغ طوله حوالي ٢.٤ مليون قاعدة، وموجود علي كروموسوم إكس X، هذا ولا يعرف العلماء وظيفة أكثر من ٥٠ من الجينات الموجودة. أما من حيث التشفير للبروتينات، والمعروف أن كل ثلاث قواعد في الجين تشفر لحمض أميني واحد، وحيث يوجد ٢٠ نوع حمض أميني في بروتينات الخلايا الحية، والتي تسمى متعدد الببتيدات بولي ببتيد polypeptide وهي سلاسل مصنوعة من هذه اللبنات (الأحماض الأمينية) العشرين. ورغم أن البروتين هو سلسلة من الأحماض الأمينية، إلا أن معظمها لا يبقى في صورة سلسلة مستقيمة-خطية-طويلة، حيث أن كل سلسلة تلتف في عقدة معقدة، والتي يتحدد شكلها بالضبط حسب ترتيب الأحماض الأمينية. هذا ولا يتغير شكل العقدة قط بالنسبة لأي تتابع بعينه من الأحماض الأمينية.

تتابع الأحماض الأمينية يعتمد بدوره علي الشفرات الموجودة علي طول محدد في «دي إن إيه» وذلك عن طريق وسيط من الحمض النووي آر إن إيه يسمى الرسول mRNA، الذي يتكون من خلال قالب «دي إن إيه» وحسب الهدف، والذي يحدد ما يحمله الرسول mRNA من تتابع للقواعد، والتي تحمل أيضاً بجانب الإكسونات-الشفرات التي سوف تترجم-يحمل أيضاً إنترونات-تتابعات مهمة لا قيمة لها-لكن يحدث للحمض النووي الرسول mRNA في النواة-قبل خروجه للسيتوبلازم-عملية تسمى «تشذيب splicing» يتم خلالها التخلص غالباً مما يحمله الرسول mRNA من إنترونات، وبذلك يخرج كي يبدأ في ترجمة ما يحمله من شفرات بواسطة الريبوسومات. عملية التشذيب تلك قد تتم ذاتياً أو بواسطة إنزيمات تسمى «إنزيمات التشذيب من splicesomes، لذلك تعد الصورة التي عليها إلتفاف وتعقد البروتين الثلاثي الأبعاد هي ما يتحدد علي أساسه تتابع الشفرة في «دي إن إيه» ذات البعد الواحد شكل (٤٤) وشكل (٤٥). يساعد

في عملية بناء البروتينات الحامض النووي «آر إن إيه» الناقل حيث هو الذي يقوم بإحضار ما تتطلبه الشفرة من أحماض أمينية.

التفاعلات الجينية البيئية:

لا شك أن البيئة تؤثر بشكل كبير على فعل الجينات، وتبدو تلك العلاقة واضحة في صفة الطول في الإنسان، تلك الصفة التي يعتبرها العلماء صفة وراثية «طبيعية» بالدرجة الأولى. تتميز صفة الطول بأن نسبة الوراثة فيها أكبر من ٠.٩، مما يجعلها تتوسط أكثر الصفات المكتسبة جينياً epigenetic. يؤيد هذا الرأي - كما يقول العلماء - والدليل الواضح هو إكتشاف العلماء أن وراثة الطول في الأطفال بالتبني عند الميلاد تعتمد بقوة فقط على طول الآباء البيولوجيين، من ناحية ثانية إختلف توزيع الطول في اليابان بين مجموعات ولدت بعد الحرب العالمية الثانية والذين كانوا قد ولدوا قبل الحرب. لكن وفي دراسة أخرى، إستنتج الباحثون أن متوسط طول الفرد البالغ قد زاد تدريجياً خلال القرن العشرين، ويرجع ذلك لما يفترضه العلماء من التحسين في التغذية، ومن ثم يمكن تحليل فرق الطول في المجموعتين اليابانية (الذين ولدوا قبل الحرب والآخرين بعد الحرب) إلى تأثير البيئة، مثل التحسين في نوع الغذاء بعد الحرب، والذي عمل على توفير المزيد من السعرات الحرارية والبروتين، وتلك المواد بدورها كان لها تأثير قوي إيجابي على الطول النهائي للأفراد البالغة، لذا فإذا تعرض جميع الأفراد إلى بيئة واحدة، إذن فالمكان الذي يقع فيه الشخص في توزيع الطول في التعداد السكاني محدد جينياً.

أما من ناحية، فإذا كانت كمية الطعام أو العناصر الضرورية essential elements الأخرى التي تتوفر - يتعرض لها - الأفراد خلال مرحلة النمو أقل من الحد الأقصى، أو لو إختلفت إختلافاً كبيراً، فالنتيجة إذن أن البيئة سوف يكون لها

دوراً كبيراً في نسب الطول بين الأفراد، بمعنى أن الجينات هي «المهيئة» أو العامل المحدد الأولي للطول النهائي، بشرط توفر العناصر الغذائية الكافية، بينما البيئة تشترك كعامل «مُعجل». وحين يتوفر الحد الأقصى من التغذية، يكون الطول ظاهراً صفة جينية في الأساس، حيث تشير نسبته الوراثية ٠.٩. ولذلك فإنه في تلك الحالة تعمل البيئة بكامل فعاليتها.

من ناحية أخرى، فإنه إذا لم تكن البيئة (غذاء وفير وعوامل أخرى مثل التعرض للشمس) في مستوي الحد الأقصى، سيكون للجينات «المهيئة» للبيئة دوراً واضحاً، من أجل ذلك فإن إدراك الطبيعة (الجينات) والتنشئة (البيئة) عليهما عاملان متفاعلان وكذلك يساهمان مساهمة متبادلة ومستقلة، بل ومعقدة جداً، نسبة إلى الطول المكتسب، لكن ذلك التفسير يوفر بصورة كبيرة وتجب على الأسئلة والملاحظات التي تتم في الطبيعة، بمعنى أنه توجد دلائل قوية تشير على أن كل من الجينات والبيئة تساهمان بقوة في التكوين البنيوي/ القوامي للكائن الحي.

بعض الأدلة من الأمراض التي تصيب الإنسان على التفاعل الجيني البيئي :

١- مرض هنتنجتون:

يعتبر تطور مرض هنتنجتون Huntington disease (شكل نادر من العته demetia) أحد الأدلة على التفاعل بين الطبيعة (الجينات) والبيئة، وهو مرض ينجم عن جين شاذ في الكروموسوم ٤ وينتقل وراثياً، بمعنى أن الأفراد الذين يولدوا وفيهم الجين الشاذ، سوف يتطور حتماً إلى المرض، ويتطور المرض فقط في الأفراد الذين يحملون النسخة الشاذة من الجين، بشرط أن يعيشوا فترة كافية (تبدأ من ٤٠ سنة، لكن يبدأ المرض في عمر الستينيات وهذا نادر) بما يمكن تفسيره لأسباب جينية وبيئية معاً، فبالرغم من تنوع ظهور المرض والذي يعتمد

علي طول الجزء الشاذ من الجين، وهو ما يفسر السبب الجيني، من الناحية الأخرى، تتسم معظم الأمراض بأسباب متعددة ومتفاعلة وكذلك علي درجة من التعقيد.

٢- إضطراب في نظم القلب:

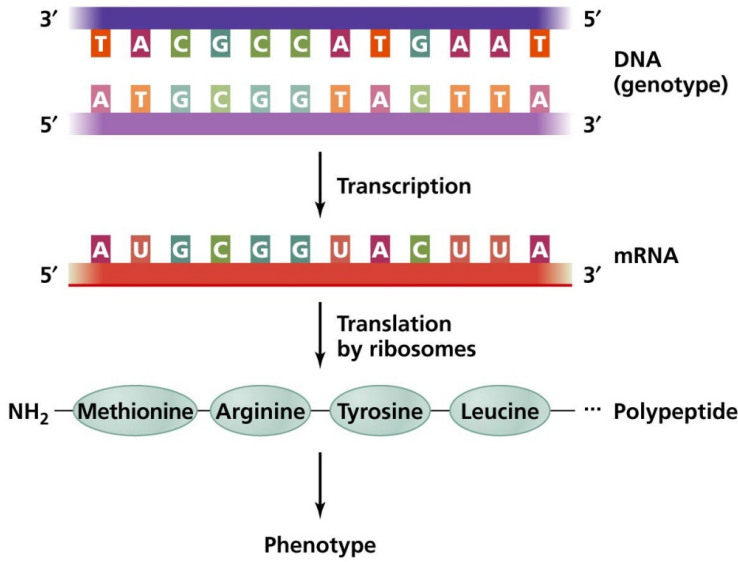
هذا المرض الذي يصيب البعض من الناس دليل قوي علي كيف يؤثر التنوع الجيني علي سهولة الإصابة بالمرض، وكذلك يوضح تأثير التفاعل الجيني والبيئي علي حدوث المرض. يوجد جين يسمى *SCN5A* يتحكم في إنتاج مكونات قنوات الصوديوم الموجودة في الغشاء الخلوي لكل خلية عضلية بالقلب. تفتح تلك القنوات وتغلق، بما يوفر اتصالاً مباشراً بين داخل الخلية مع البيئة الخارجية المحيطة بها. وحين تفتح تلك القنوات، يتحرك الصوديوم سريعاً إلى الداخل ناحية الخلية، هذه السرعة المفاجئة للصوديوم إلى الخلايا العضلية في القلب تتسبب في إنقباضه، ومن ثم ينتج «النبض» الذي يحدثه القلب.

إكتشف العلماء وجود تنوع في جين *SCN5A* أحد صور ذلك التنوع حدوث تغيير في نيوكليوتيدة واحدة، مما ينتج عنها تغير في حمض أميني واحد (من مليار) وهو سيرين *serine* إلى تيروسين *tyrosine*، يعمل هذا التغير في الحمض الأميني إلي جعل قنوات الصوديوم تفتح بأسرع من المعتاد، مما يخل بالتناسق المألوف في خلايا القلب، والنتيجة هي حدوث إضطراب في نظم القلب، والذي بدوره يؤثر علي كفاءة ضخ القلب للدم. لذلك تتدهور وظيفة الضخ ويتوقف الدم عن الدوران، فيؤدي حتماً للموت. هذا الحدث في جين واحد من بين عدد الجينات في جينوم الإنسان (٣٠ ألف تقريباً) هو ما يهيئ الإنسان للإصابة بإضطراب نظم القلب المميت. قد تزيد نسبة حدوث أن تصبح قنوات الصوديوم تالفة «خارج العمل» بسبب ظروف بيئية معينة، مثل تناول الأدوية المدرة للبول، حيث تعمل

تلك الأدوية علي خفض كمية البوتاسيوم من الدم، الامر الذي يؤدي بهؤلاء الأفراد حاملي جين *SCN5A* والذين يتناولون مثل تلك العلاجات أن يكونوا أكثر عرضة للإصابة بإضطراب في نظم القلب. من ناحية أخرى، فإن الأفراد الذين لا يحملون جين *SCN5A* لكنهم يتناولون مدرات البول يصابون بإضطراب نظم القلب، إضافة إلى ذلك أنه ليس بالضرورة أن يصاب بهذا المرض كل الأفراد الذي لديهم قابلية جينية للإصابة بالمرض ويتناولون تلك الأدوية لفترة من الفترات، أي أن المرض يشترك في حدوثه عوامل متنوعة بعضها بيئي وبعضها جيني.

جزيئات آر إن إيه التي لا تشفر:

يوجد أنواع من الحامض النووي «آر إن إيه» التي لا تشفر noncoding RNA منها ما يسمى «ريبوزيم ribozyme» مثل ribozyme ligase وهي تحفز التفاعلات الكيموحيوية، كشف العلماء في عام ١٩٨٠ عن دورها المحفز في التفاعلات الكيميائية، وأيضاً إفترضوا أن ما تحتويه بعض الجزيئات المعروفة مثل «أسيتيل كو إنزيم إيه acetyl-CoA وفيتامين ب١٢ Vit. B12» هذا وقد وجد أن كل منها تحتوي نيوكليوتيدة ضمن مكوناتهما، و نوع ثاني يسمى «آر إن إيه تيلوميراز telomerase RNA وهو ما يساعد بإمداد بقالب كي يمسك بالبروتينات في صورة معقد complex والنوع الثالث يسمى lncRNAs والتي تقوم بتنظيم عملية النسخ transcription عن طريق تجنيدها-إستغلال-إنزيمات تعمل علي تعديل الهستون.



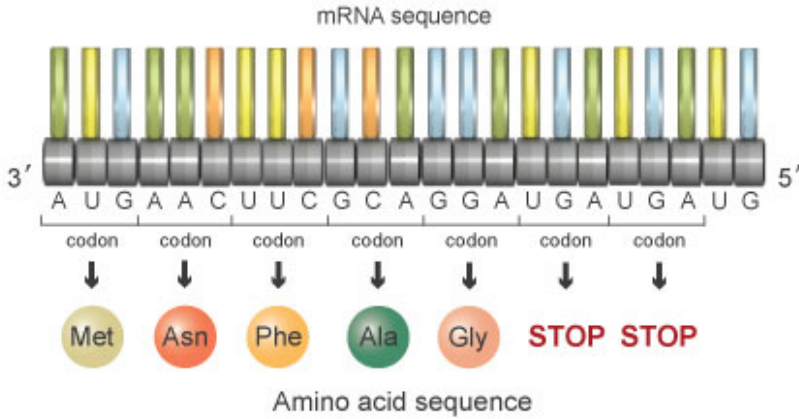
Copyright © 2006 Pearson Education, Inc., publishing as Benjamin Cummings.

شكل (٤٤) يبين تكوين الحامض النووي الرسول حاملاً الشفرات الثلاثية

تحتوي خلايا جسم الإنسان علي الأقل ٥٠ ألف نوع مختلف من البروتين، كل بروتين له مهمة خاصة يقوم بها، فالنوع الأول يسمى «بروتينات تركيبية أو بنائية» مثل الكولاجين (تبني الشعر) والكيراتين (تبني الجلد)، والإلاستين (يبني الأربطة)، والنوع الثاني من البروتينات يسمى «بروتينات هرمونية» مثل الإنسولين، تلك البروتينات تقوم بعدة وظائف، منها نقل رسائل وتنظيم عمليات جسمية، وحماية الجسم مثل الأجسام المضادة في الجهاز المناعي، وكذلك الإنزيمات والتي تساعد في الهضم وتحفيز العمليات الحيوية.

المعروف أن كل جين يشفر-يحمل تعليمات-لتركيب إنزيم معين، ومن ثم فإنه بالإمكان إستنباط-بدقة كبيرة-الصيغة الكيميائية-لأي إنزيم من خلال ما هو

موجود في التعليمات المكتوبة بالشفرة الوراثية. وبالرغم من أنه بالإمكان ومن خلال الكشف عن الصيغة المشفرة للجين، معرفة الصيغة الكيماوية للإنزيم المناظر، إلا أن العلماء -حتى الآن- ما زالوا عاجزين علي تحديد الوظيفة البيولوجية للإنزيم من خلال صيغته.



شكل (٤٥) يبين الشفرات الثلاثية علي الحمض النووي

آر إن إيه والحامض النووي الرسول

يوجد جين يسمى «هستون ٤ H4» Histone4 («يكاد» كما يقول العلماء -متماثلاً في كل الكائنات الحية حقيقيات النواة، يصل طوله ٣٠٦ قاعدة (حرف)، وقد لا يشغل نفس العناوين في كل الأنواع. بالرغم من أن طوله في البقر ٣٠٦ قاعدة يكاد يكون متماثلاً في مثيله ٣٠٦ قاعدة في نبات البازلاء (البسلة)، ويختلفان في حرفين أو قاعدتين نيروجينية فقط.

أكثر من ٩٠٪ من تتابعات علي شريط «دي إن إيه» يعتبر دون فائدة أو له

وظيفي دور معروف-لغو-أما الباقي وهو «١٠٪» فيؤدي القليل منها-أي من إجمالي ١٠٪- من جينات شغل الخلية الحقيقي، والجينات الأكثر منها تتحكم في الجينات التي هي بدورها تتحكم فيما تؤديه الجينات الأخرى، أي أن ١٪ فقط من معلومات خلية الإنسان الوراثية هي التي تستخدم وتشفر لبروتينات. بدءاً من الكائنات وحيدة الخلية ومروراً في التدرج التطوري في الكائنات، فإن أعلى الكائنات رقياً (الإنسان) نجد زيادة في عدد جينات التحكم. وعموماً فإن الإنسان يشترك مع بعض الكائنات وحيدة الخلية مثل الخميرة (تتبع الفطريات ومن حقيقيات النواة) في ٥١٪ من جيناتها، ومع الرئيسيات مثل الشمبانزي في ٩٨٪ من الجينات.

و تعريف الجين من وجهة نظر أخرى يقول «روبرت واينبرج» في تعريفه أن الجين يبدو كأرخييل من مجموعة صغيرة من الجزر للمعلومات منتشرة-مبعثرة-وسط بحر هائل من لا معني «الهراء»، ومن غير المعقول علي حد رأي العالم واينبرج، أن ننفق الزمن والمال للحصول علي بيانات ستفصح في النهاية عن قليل من المعلومات، أو لا شيء عن أمراض الإنسان وتناميه. والكثير من الهراء-اللغو-في الإمتدادات المتكررة علي «دي إن إيه DNA» والتي كما يقول العلماء هي من قاعدة الجوانين والسيروزين، لم يعرف لها أي وظيفة حتي الآن، حيث أن أكثر نسبة لغو في «دي إن إيه DNA» موجودة في النوع البشري (٩٥٪)، وفي الدودة ٧٪ فقط، بينما في ذبابة الفاكهة ٥٪. ويفسر «دافيد بالتيمور» من معهد كاليفورنيا للتكنولوجيا، أن بعض من اللغو الموجود في «دي إن إيه DNA» هو بقايا من «دي إن إيه DNA» فيروسات تم دفنها في «دي إن إيه DNA» الخاص بالإنسان، من ملايين السنين، عند إصابتها له، وذلك لقدرتها علي إستنساخ حمضها النووي.

في التوائم المتطابقة، قد يختلفان في القواعد-الأحرف-بمقدرا قاعدة أو حرف في كل ألف قاعدة في «دي إن إيه»، بينما في الكائنات البدائية ومنها البكتريا، فإنه يوجد إختلاف في الأنواع الواحدة بحيث يقدر ب ٢٥٠ لكل ألف قاعدة والتي

تفسر السلالات الكثيرة للبكتيريا في نفس النوع.

حسب إحصاءات الجينوم البشري، ولتقريب مفهوم الاختلاف الضئيل بين الأفراد، فإذا أخذت أنت وأحد أصدقائك في قراءة ما لديكما من تتابعات في القواعد النيتروجينية علي «دي إن إيه DNA» بمعدل حرف واحد كل ثانية، سوف يمضي زمن قدره ٨.٥ دقيقة حتي تصلا معاً إلي أول حرف إختلاف، بمعنى آخر، لو تخيلنا أن جينوم كل فرد فينا هو كتاب، فإن لدي أي شخص وشخص آخر كتابان تقريباً شبه متقاربان ومتماثلان في الخط القصصي، وفي ترتيب الفصول، وفي الترقيم، لكن يمكن أن تجد مثلاً في صفحة مائة من أحد الأشخاص خطأ بسيط جداً (إختلاف) في حرف واحد.

السؤال هو لماذا تختلف خلايا الجسد عن بعضها- لا تماثل إحداها الأخرى- بالرغم من إحتوائها علي نفس الجينات؟، تكمن الإجابة في كون أن أنواع الخلايا المختلفة تقرأ- تعبر عن- مجموعة فرعية مختلفة من الجينات، في المقابل تهمل الباقي من الجينات الأخرى- لا تعبر عنها، مثلاً في خلايا الكبد، لا يتم قراءة تلك الأجزاء علي شريط دي إن إيه والتي تتعلق بصورة خاصة ببناء أو التعبير عن خلايا الطحال، والعكس بالعكس. ويعتمد شكل الخلية وسلوكها علي أي من الجينات بالخلية هي التي تقرأ وتترجم إلي منتجاتها البروتينية. تلك العملية تعتمد علي المواد الكيميائية الموجودة بالخلية، بمعنى أن الأمر الذي يعتمد في جزء منه علي أي من الجينات قد قرأت من قبل الخلية، كما يعتمد في الجزء الآخر علي الخلايا المجاورة. لذلك فعندما تنقسم خلية إلي خليتين، فإن تلك الخليتين لا تكونان بالضرورة مماثلة لبعضهما، لأنه مثلاً في البويضة الأصلية المخصبة، تتجمع مواد كيميائية معينة عند أحد طرفي الخلية، ومواد كيميائية أخرى عند الطرف المقابل، وعندما تنقسم خلية مستقطبة هكذا، فإن الخليتين البنويتين (الإبتين) تتلقيان مخصصات كيميائية مختلفة عن الأخرى. وهذا يعني أنه وبتأثير تلك المواد

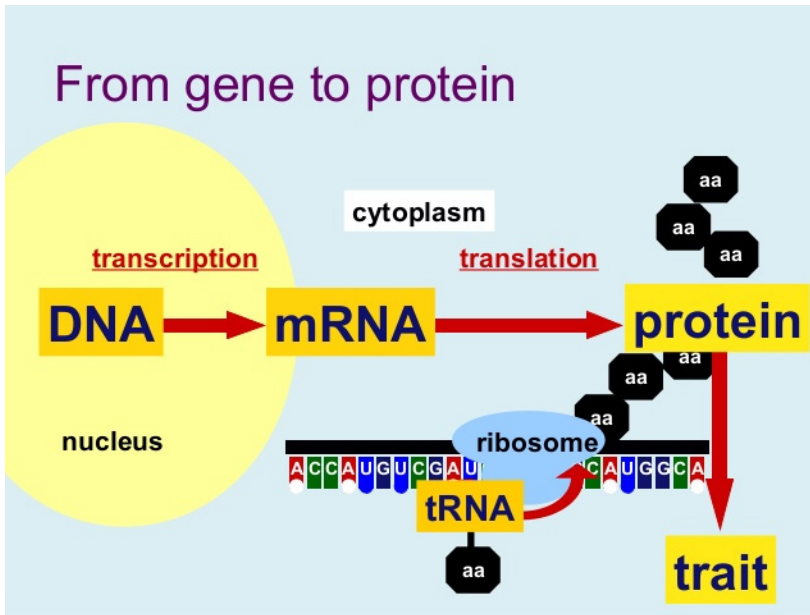
الكيمائية المختلفة، فإن الجينات سوف تقرأ مختلفة في الخليتين الإبتين، مما يؤدي إلى إستمرار في التباين للصفات في الخلايا. وهذا يؤثر أيضاً علي الشكل النهائي للجسم كله، وكذلك حجم اطرافه، والوصلات التي بالمخ، وتوقيت أنماط سلوكه، تلك كلها نتائج غير مباشرة للتفاعلات بين الأنواع المختلفة للخلايا. تلك العمليات التباينية تتم في تآزر في نوع من تصميم مركزي كبير.

فعل الجينات كما يفسره علماء الوراثة، من تأثير المظهر phenotype حيث أن «دي إن إيه DNA» له تأثيرات في الأجساد، وفي لون الشعر، وفي لون العيون، وكذلك السلوك الخاص بالشخص، وباقي الخصائص الأخرى، والتي تسمى «تأثيرات المظهر»، ودور «دي إن إيه DNA» في البداية هو تأثير موضعياً، وبعد أن تتم قراءته بواسطة RNA ومن ثم ترجمته إلى سلاسل من البروتين والتي بدورها تؤثر في شكل الخلية وسلوكها. تلك هي إحدى الطريقتين التي يمكن بها قراءة المعلومات الموجودة في «دي إن إيه DNA»، أما الطريقة الأخرى وهي نسخه ومضاعفته إلى شرائط جديد من «دي إن إيه DNA» والتي تسمى الإنتقال الرأسى vertical، ويتم فيها نقل المعلومات عبر الخط الجرثومي والتي تصنع الحيوانات المنوية أو البويضات، بمعنى أنها تنتقل من جيل لآخر وهكذا. أما الإنتقال الأفقي أو الجانبي horizontal، فيتم فيه نقل «دي إن إيه DNA» في خلايا خط غير جرثومي (خلايا جسمية) مثل خلايا الكبد، وخلايا الجلد، وتنتقل عبر RNA ومن ثم إلى بروتين، وتأثيرات مختلفة في النمو الجيني، فتأثيرات لاحقاً في شكل وسلوك البالغ.

جين واحد لاكثر من بروتين واحد:

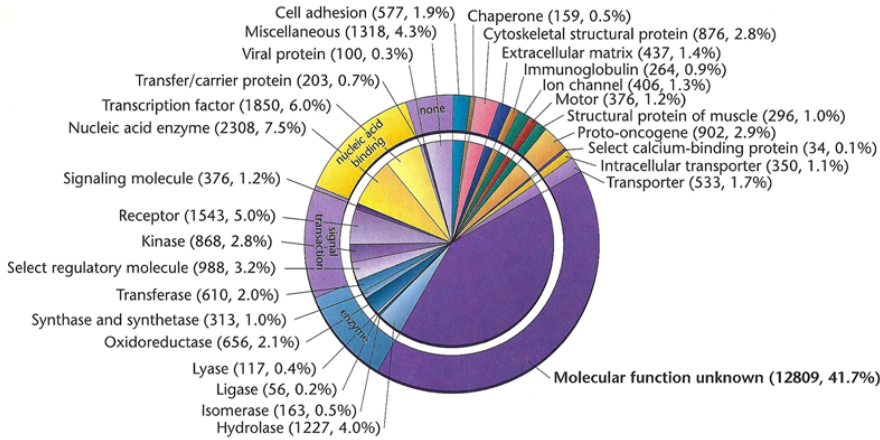
أصبح من الواضح أن المقولة التي كانت تشير إلى أن الجين الواحد يشفر فقط لبروتين واحد ليست صحيحة تماماً، حيث ومع تقدم الأبحاث عن الجينات وفهم دورها الحقيقي، أصبح واضحاً أن الجين الواحد قد يحتوي علي معادلة لبناء

بروتينات عديدة، طبقاً لموضع الخلية التي تحتوي الجين من الجسم ومكان الجسم نفسه وعوامل بيئية أخرى. فالجين يصنع رسالة، ويمكن لتلك الرسالة أن تتركب بعدة طرق مختلفة، حيث أن نتيجة ذلك يمكن لأحد الجينات صنع ثلاثة أو أربعة بروتينات، ثم يمكن حدوث تعديل لهذا البروتين. ولأن الإنسان به حوالي ٣٠ ألف جين، لكن به ٥٠ ألف أو يزيد من البروتينات، لذلك إذا اخذنا في الاعتبار حدوث تعديلات دقيقة أو صغيرة جداً في الجينات، الأمر الذي ينتج عنه ملايين البروتينات، هذا قد يفسر تفرد البشر في إمتلاكهم عدد من الجينات يزيد قليلاً بعض الكائنات الضعيفة مثل الذباب، في المقابل فإن الجين البشري لديه المقدرة والمعرفة عن كيفية تصنيع بروتينات-أكثر تعقيداً في تركيبها- يصل عددها إلي ضعف ما يستطيع جينات ذبابة الفاكهة، لكن يقل عدد الجينات في الإنسان عن بعض الحيوانات الأخرى شكل (٤٦) وشكل (٤٧).



شكل (٤٦) يبين كيفية ترجمة الشفرات الوراثية إلي بروتينات التي يحملها الحامض mRNA

Function of human genes



شكل (٤٧) يبين الوظائف المختلفة لجينات الإنسان

بعض الصفات الوراثية دائماً ما تورثان معاً، مثل لون العين أو الشعر، فإنه جيناتها في الغالب يقعان علي نفس الكروموسوم، ويطلق عليهما «مرتبطان». والجينات المتقاربة علي نفس الكروموسوم، تورث معاً بتكرار مرتفع، بينما الجينات البعيدة-موقعا- فإنها تورث معاً بتكرار منخفض، والسبب-كما يفسر العلماء-هو وجود ما يسمى «العبور» العشوائي، والعبور التبادلي، هذا هو الذي قد يحدث في أي مكان علي طول الكروموسوم، والذي كثيراً ما يحدث بين فردي أزواج الكروموسومات، بمعنى أنها تتبادل قطعاً منها، ويمكن لهذه العملية أن تفصل جينين مرتبطين، حيث تترك جيناً علي الكروموسوم الأصلي وتنقل الجين الآخر إلي الكروموسوم الرفيق. ومن المعروف انه يحدث بين كل اثنين من الجينات عبور في ١٪ من الحالات في كل مليون قاعدة

تفصلهما مسافة وراثية قدرها واحد سستيمورجان. لذلك فإن تقدير تكرار توريث الصفات سوياً يوفر مقياساً لما في الكروموسومات من مسافات تفصل الجينات ذات الصفات المختلفة علي الكروموسوم الواحد. والمعروف أن العبور التبادلي هو طريقة إعتيادية تحدث لتكوين وحدات جينية جديدة.

تصوير الجينات خلال النسخ والترجمة:

تحدث عملية النسخ في صورة نبضات pulses أو تفجرات bursts، حيث أنه في البداية تقرأ ما يحتويه الجين من تتابعات نيوكليوتيدية، ثم ينسخ إلي حمض نووي رسول تمهيدي أو أولي (precursor mRNA (pre-mRNA، أو بمعنى آخر صورة أولية من الكتابة تسمى «دراфт draft»، جزيء آر إن إيه هذا pre-mRNA يحدث له نضوج متحولاً إلي حمض نووي رسول mRNA، بحيث يكون نسخة قريبة تركيباً من pre-mRNA، وخلال عملية النضج تلك يحدث ما يسمى تحرير أو تشذيب، بحيث تحذف أجزاء-بعض مناطق-من pre-mRNA تسمى إنترونات، كما ذكر فريق البحث في تلك الدراسة التي أجراها باحثون من معهد Tianqiao and Chrissy Chen لعلوم الأعصاب في كالتيك Caltech. قام فريق البحث بتعليم labeling الإنترونات التي توجد وتنتج في مرحلة النسخ الأولية pre-mRNA، معطية بذلك صورة عما كانت عليه الخلية وتفعله في لحظة غاية في الدقة من التعبير الجيني. إستخدم الباحثون طريقة جديدة تسمى «سيك فيش seqFISH يتم فيها تعليم كل إنترون علي حده بشفرة فريدة «باركود» بالفلوريستين، بما يسمح للباحثون من مشاهدتها بإستخدام الميكروسكوب، وأيضاً تتبع جميع الإنترونات، بما يعكس أي من الجينات في اللحظة الحالية تعمل turned on في الخلايا المنفردة، وكذلك بما يسمح لهم من قياس قوة التعبير الجيني لتلك الجينات، ومكانها أيضاً. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «الخلية Cell» ٧ يونيو ٢٠١٨. خلص الباحثون إلي أن ١٠.٤٢١ من الإنترونات، وبالتالي

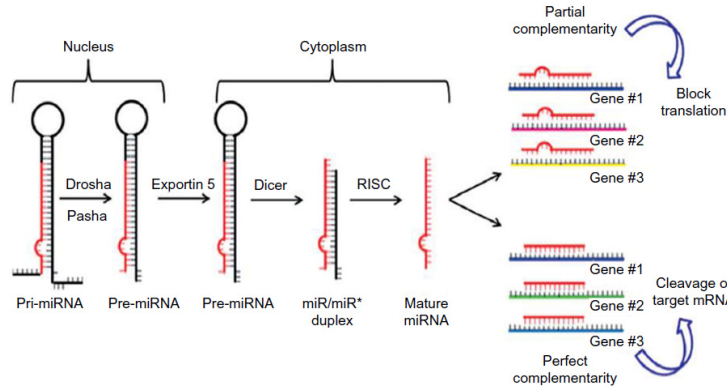
فإن ١٠.٤٢١ جين يمكن تصويرهم في اللحظة الحالية التي يشاهدها الباحثون. في الدراسات السابقة، قام الباحثون بتعليم mRNA نفسه بما يعطي مقياساً للكيفية التي يتغير بها التعبير الجيني خلال ساعات عديدة علي مراحل وكلما تطور وتكون mRNA. في تلك الدراسة وعن طريق ملاحظة ومشاهدة الإنترونات أمكن للباحثون من أن يختبروا، ولأول مرة ما يسمى «بعمليات النسخ الخام nascent transcriptomes» والتخليق المتجدد للتعبير الجيني، بما سوف يؤدي إلى إكتشاف ما يسمى النسخ الجيني المتذبذب كلياً عبر العديد من الجينات، وعلي مقياس زمني محدد تسمي Surprisingly short خلال ساعتين، مقارنة بالوقت الطويل التي كانت الخلية تستغرقه في عملية الانقسام أو حين تضاعف من نفسها، وهو ما كان يستغرق ما بين ٢١-٢٤ ساعة، بما يعني أنه في الدورة الواحدة كل ساعتين يحدث انفجار عند تحويل العديد من جينات الخلية للعمل أو الإغلاق.

يوجد العديد من الأسباب التي تؤدي بالخلية لظاهرة التذبذب في أنها لم يتم مشاهدتها من قبل، أولاً إعتبار فترة ساعتين تذبذب ليست متزامنة في الخلايا المختلفة، لأن التقلبات fluctuation تتوسط بطرق تحتاج لخلايا عديدة، وثانياً لأن الدقة الكبيرة التي عليها تقنية seqFISH تسمح للباحثين بملاحظة التقلبات البيولوجية في وقتها ووقتها real time، مقارنة بالتقنية الصوتية. أخيراً فإن ساعتين التذبذب two-hour oscillation تعتبر غامضة أو مشوشة عند قياس الحمض النووي الرسول mRNA، فضلاً عن قياس الإنترونات، وذلك لأنه عند قياس الاحماض النووية الرسول مدة أو الفترة الزمنية لوجودها في خلايا الثدييات طويلة وهي من ٣-٤ ساعات، إضافة إلى أن الأنترونات تبقي حيث يتموضع -في مكان- الجين فيزيائياً، بما يسمح لرؤية دقيقة لمواقع الجينات في الكروموسومات وخلال جزيء دي إن إيه الملتف والطويل في النواة. هذا وإستطاع الباحثون من إكتشاف أيضاً أن معظم الجينات الفعالة والنشطة والتي تشفر للبروتينات بالخلية تتموضع

علي سطح الكرموسومات، وليست مدفونة داخله كما كان يعتقد. يمكن تطبيق تلك التقنية علي أي نسيج خلوي، ومن ثم ومن خلال اطللس الخلايا البشرية، بالإمكان التعرف علي جميع خلايا الإنسان عن طريق Intron seqFISH وكذلك بإمكان الباحثون بالتعرف علي ما سوف تعمله الخلايا قادمًا، إضافة إلي أن تلك التقنية تعطي رؤية وصورة واضحة عن تركيب الكرموسومات في نفس الخلايا.

آلية عمل الجين:

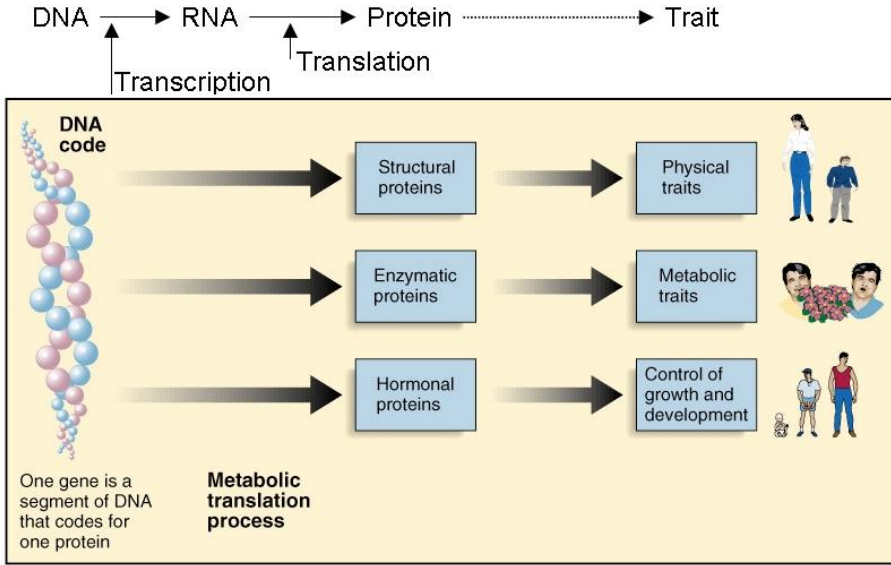
لما كانت المحتوي الجيني في «دي إن إيه» أي كائن متشابهة في جميع خلايا هذا الكائن، فالسؤال لماذا يوجد تنوع في الخلايا مثلاً في الإنسان يوجد خلايا كبد وخلايا خاصة بالعين وخلايا خاصة بالعظام وهكذا. يقول العلماء أن السبب في ذلك هي عملية تسمى «إسكات أو صمت الجينات gene silencing» بمعنى انه في خلايا الكبد يحدث تسكين أو تعطيل لباقي جينات الخاصة بالخلايا الأخرى، وتفعيل جينات خلايا الكبد فقط، ويتكرر ذلك لباقي الخلايا. ويرجع العلماء العامل الذي يقوم بتلك العملية في صمت الجينات هو حمض نووي «آر إن إيه» صغير يسمى microRNAs شكل (٤٨).



شكل (٤٨) يبين دور آر إن إيه الصغير (ميكرو) في إسكات الجينات كي تعمل فقط جينات محددة

أي جين يعمل في عشيرة population أو تجمع الجينات التي تشكل بيئة العمل له، ولا يقتصر الأمر على التجمع المؤقت الذي يتفق أن يتجمع معاً (الجين والعشيرة من جينات بيئة العمل) في خلايا أي جسد فرد بعينه، وإنما هي على الأقل توجد في الأنواع التي تتكاثر جنسياً، تمثل مجموع كل الجينات «مستودع» في مجموعة الأفراد المتزاوجين. إضافة إلى أن نسخة معينة من أحد الجينات التي لها حياة طويلة مستمرة عبر الأجيال، ليس لها تركيباً فيزيائياً فقط، وإنما أيضاً يحمل معلومات نصية محفوظة «أرشيفية» والتي يستمر نسخها عبر الأجيال. لذلك يعمل الجين بنجاح، وبصورة جيدة إذا ما وجد بيئة تهيم له الجينات الأخرى التي تقوم بالعمل معه في تناغم وإنسجام وتآزر للعمل في الظروف المناسبة، والتي تتمثل في أفضل صورها المباشرة ويمكن رؤيتها في حالة المسارات البيوكيميائية biochemical pathways .

المعروف أن المسارات البيوكيماوية هي تتابع عمليات كيميائية يتمثل نشاطها في أو عبارة عن مراحل متتالية في عملية في الخلية لها فائدة مثل تكوين جزيئات الطاقة أو تكوين مادة هامة. وحيث أن كل خطوة تحتاج إلى إنزيم واحد، وإنزيمات أخرى في الخطوات المختلفة في المسار الكيماوي، أحياناً يكون هناك مساران بديلان أو أكثر لنفس الغاية أو الهدف المفيد، وبالرغم من أن المسارين ينتهيان إلى نفس النتيجة المفيدة، فإنه عادة لهما نقطتا ابتداء مختلفتان، وأيضاً لهما مراحل توسطية مختلفة والتي تؤدي إلى تلك نفس النتيجة، وأي من هذان المسارين البديلين يقوم بالمهمة، بقطع النظر من منهما هو الذي يتم استخدامه، لكن المهم تجنب عمل المسارين في نفس الوقت، حيث تكون نتيجته إضطراب وإنعدام الكفاءة شكل (٤٩).



شكل (٤٩) يبين أن جين واحد يشفر لبروتين واحد وقد يكون لكل بروتين دور مختلف

لتقريب مفهوم عمل المسارين البيوكيماويين، يفترض «ريتشارد دوكينز» أن المسار «١» يحتاج تتال سلسلة من الإنزيمات «أ» و«ب» و«ج» و«١» حتي يمكن تركيب المادة الكيميائية المطلوبة «د»، بينما يحتاج المسار «٢» إلى الإنزيمات «أ» و«ب» و«ج» و«٢» كي يصل لنفس المنتج النهائي من المادة الكيميائية «د». ولما كان كل إنزيم يصنعه جين معين، فإنه الاختيار بين المسارين لا يأتي من خلال تخطيط مسبق، لكنه يأتي ببساطة من ان كل جين يتم إنتخابه بفضل توافقه وإنسجامه مع الجينات، لذا لو كانت الجينات المجموع بالخلية غنية من قبل بجينات من نوع «ب» و«ج» و«١» فإن هذا يهيء مناخاً يكون فيه جين «أ» بصورة

أكثر من الجين «أ٢»، وبالعكس إذا كان المناخ والمناخ غنياً من قبل بالجينات من النوع «ب٢» و«ج٢» فإن هذا يقيم مناخاً يجذب فيه جين «أ٢» بدلاً من الجين «أ١». لمزيد من التوضيح، لنأخذ مثلاً صفة «لون العين» كمثال، فيقول العلماء أنه لا يمكن أن تكون تلك الصفة سببها جين واحد، حيث أن مجرد توليد صبغات لون القرنية في أعيننا هو نتاج تعاون بين العديد من البروتينات، والتي يتم تحديد تركيب كل بروتين منهم من قبل تتابعات مختلفة للقواعد علي الحمض النووي (والتي تمثل الجينات). تلك البروتينات تحتاج هي بدورها إلي تتابعات من القواعد من هذه الجينات معاً، وتتطلب البروتينات مزيداً من الجينات لتكوينها، وهكذا.

هذا إضافة إلى أن الجينات وحسب توصيف العالم «مات ريدلي» تعتبر في حد ذاتها مجتمعات صغيرة عنيدة، تتمخض عن رسائل تنبؤية قاطعة حتمية، لكنها وبسبب الطريقة التي تفتح وتغلق بها محرك الجينات كإستجابة للتعليمات الخارجية، فإن الجينات تكون بعيدة كل البعد عن أن تكون كيانات ثابتة في أعمالها (بما يخالف تصور الطبعة الزرقاء blue print لها، بل هي أدوات لإستخلاص المعلومات من البيئة. فكل دقيقة وكل ثانية يتم فيها التعبير عن نمط الجينات في تغيراتك الذهنية سواء بإستجابات مباشرة أو غير مباشرة للأحداث التي تقع خارج الجسم، بمعنى ان الجينات هي ميكانيزمات-آليات-الخبرة. مما يدل علي منطق هذا الكلام، أننا إذا طبقنا حرفياً وصفة معينة مذكورة مثلاً لعمل كعكة في كتاب للطبخ، فسوف نحصل علي كعكة من الفرن، ولكننا لا نستطيع في ذلك الوقت تحويل هذه الكعكة إلي مكوناتها الأساسية، أو حتي القول عن أحد مكونات الكعكة يتعلق بالكلمة الأولى التي ذكرت في الوصفة، أو يتعلق بالكلمة الثانية في الوصفة.

الجينات وصفة لسياق وليست طبعة زرقاء :

تقوم الجينات أو تمارس تأثيرات «كمية» والطفرة تعمل علي التغيير في كمية تلك التأثيرات التي تحدثها الجينات، ولتقريب ذلك المعني، فإنه عندما نقوم بتغيير درجة الحرارة من ٣٥٠-٤٥٠ درجة مئوية، فإن الفطائر عندما يتم خبزها حسب الوصفة ذات الحرارة الاعلي، ستكون مختلفة عن تلك التي تعرضت للحرارة الأقل، ليس فقط في جزء منها، وإنما في كل مادتها.

بإمكاننا أن نشير في الطبعة أو المخطط الأزرق blue print، إلي خط أو رسم في هذا المخطط ليشير إلي جزء معين في المبنى. والطبعة الزرقاء هي مخطط أو رسم للشيء الحقيقي بمقياس مصغر من بعدين إثنين، لذا يسهل في حالتها حملها في حافظة اوراق وكذلك يسهل التعديل فيها أثناء العمل إذا تطلب الامر. وهذا النموذج يشبه حسب رؤية بعض العلماء لما هو عليه «دي إن إيه» في الإنسان، لكن علماء آخرين قد إستنتجوا من خلال دراساتهم علي «دي إن إيه» أنه ليس مخطط أزرق، وإنما هو «وصفة لسياق» بحيث يمكن النظر إليه كمجموعة من التعليمات لتنفيذها حسب السياق، تماماً مثلما تكون الكلمات في الوصفة عندما تؤخذ معاً، بمثابة مجموعة من التعليمات لتنفيذ سياق. وعند مقارنة المخطط أو الطبعة الزرقاء بالوصفة، فإن السياق في الطبعة يكون قابلاً للإنعكاس، أي أنه ومن خلال قياس أبعاد المنزل، يمكن لمهندس أن يرسم مخطط أزرق لتصغير أبعاد والصورة التي بني عليها المنزل وكذلك مع أي تعديل يحدث فيه. لذلك، لو كانت الجينات طبعة زرقاء لما هو عليه الجسد البالغ، لكان الأمر بمثل ما سبق للمنزل، وكان من السهل أن نتخيل أن أي خاصية قد إكتسبها الجسم في خلال حياته سيتم ترجمتها بأمانة إلي شفرة وراثية ومن ثم تمر عبر الأجيال، ولكن وعلي سبيل المثال، فإن الحداد لا يستطيع أن يرث عضلات والده-المكتسبة-وسبب ذلك أن الجينات ليست طبعة زرقاء وإنما هي وصفة لسياق يتأثر بالعامل البيئي

بشكل كبير. مثلاً يؤثر التدخين بصورة كبيرة في حدوث سرطان الرئة، حيث أنه أحد العوامل المسببة في نسبة كبيرة من بين المدخنين، فإذا كان أحد الأفراد يدخن علبة سجائر واحدة في اليوم، فإنه بذلك سوف يكون معرضاً لخطر الإصابة بسرطان الرئة بمعدل ١٠ مرات أكبر من الأفراد الغير مدخنين. لكن ليس بالضرورة كما يقول بعض العلماء أن تدخين علبة سجائر في اليوم يسبب السرطان في الرئة، فقط ١٠٪ من المدخنين هم من يصابون بالسرطان، لكن هؤلاء المدخنين قد يصابون بأمراض أخرى مثل أمراض القلب. في المقابل، فإنه إذا توقف جميع السكان عن التدخين، سوف تتواجد عوامل أخرى مسببة لسرطان الرئة، مثل غاز الرادون وغيره من المسرطنات.

للتأكيد أيضاً علي ما سبق من شرح، فإن نتائج الأبحاث تشير على أن ٥٪ من النساء المصابات بسرطان الثدي، يعود إلي جين موروث ومعتل عن كبت الورم السرطاني، بالرغم من أنه ليس كل من يحمل جين سرطان الثدي من النساء بالضرورة يصابون بالمرض، بمعنى أن للعوامل الأخرى دوراً في ذلك. تلك العوامل والتي يمكن تجنبها، تشمل هرمون الأستروجين الطبيعي أو المصنع، حيث أنه كلما زادت كميته يعرض المرأة لفرصة حدوث سرطان الثدي، وكذلك مخاطر أخرى، مثل مكان العمل، والملوثات الغذائية والأدوية والمواد الكيميائية، والبيئة المعيشية من هواء ملوث وإشعاعات، ومن ثم فإنه عند تجنب تلك العوامل المسببة يمكن تجنب حدوث السرطان.

الطفرات تقوم بتغيير كمية ما تمارسه الجينات من تأثيرات، حيث أنه وبتغيير درجة الحرارة لأنه وكما يصف بعض العلماء أن الجينات في كونها تعمل في سبيل إنتشارها الخاص بها عبر الأجيال-كيانات أنانية-في مستوع جينات النوع وذلك من خلال التآزر والتعاون مع الجينات الأخرى، ولكن لما كانت بيئة جين معين

في نفس مستودع الجينات، فإن الجينات تشجع أو تُنتقي عندما تحسن التعاون مع الجينات الأخرى في نفس مستودع الجينات. وتكون نتيجة هذا أن تتطور الأجساد في تكامل وهدف واحد. ويعتبر مصطلح «الجين الأناني» والذي أطلقه «ريتشارد دواكينز»، وذلك لأن الجين حسب وصفه، يتمكن وينجح في تمييز نفسه عبر الأجيال، حيث يعمل الجين علي جعل الناس يحبون أطفالهم بشكل أناني أكثر من غيرهم وبذلك تمر جينات هؤلاء الناس وتتوارث صفاتهم في جيناتهم، حيث ان سلوك الجينات هذا سوف يساعد في إتجاه زيادة عددها في الجمعية الجينية. ولأن الجينات من صفاتها أيضاً أنها تنتقل عبر الأجيال دون أن تندمج مع جينات أخرى ومن ثم لا تفقد هويتها، كما انها أيضاً لا تهزم، حيث تظل ملايين السنين عن طريق تناسخها-تضاعفها-في صورة نسخ متطابقة، ومن ثم تتنافس مع أليلاتها-خصومها-علي موقع علي كروموسوم الأجيال المستقبلية، وبالتالي هي أنانية لأنها تعزز فرصة بقاءها علي حساب أليلاتها، وبمعني آخر وهو أن الأجساد الحية هي آلات قد برمجتها الجينات التي بالفعل نجحت في البقاء من خلال التوارث عبر الأسلاف في ظل حسابات التكلفة للخسائر والأرباح.

الجينات المساعدة أو المحفزة:

إكتشف العلماء بعض الجينات، تسمى «عوامل النسخ» وأساس وظيفتها هو العمل علي «تنشيط الجينات الأخرى»، هذا ويؤدي عامل النسخ هذا عمله من خلال إلتصاقه بمنطقة تسمى «المحرك» في «دي إن إيه» وفي الإنسان تتكون المحركات من حوالي ٥ تتابعات منفصلة من شفرة «دي إن إيه» ، وعادة تكون في موقع عكس إتجاه الجين نفسه، وأحياناً تكون في الإتجاه نفسه. ويجذب كل من هذه السلاسل عامل نسخ مختلفاً، يقوم بتنشيط أو تثبيط نسخ الجين، هذا ولا يمكن أن تنشط معظم الجينات إذ لم تحصل محركاتها علي عوامل النسخ، وكل عامل من عوامل النسخ يعتبر في حدود ذاته منتجاً لجين آخر في مكان ما بالجينوم.

لذلك فإن وظيفة العديد من الجينات هي المساعدة في تنشيط أو تثبيط الجينات الأخرى، كما تعتمد عملية التنشيط أو التثبيط التي تحدث للجين علي حساسية المحرك الخاص لهذا الجين. فإذا حدث بالمحرك ان قام بتغيير أو تبديل في السلسلة ، فإن عوامل النسخ بدورها سوف تجد الجينات بسهولة، وقد يصبح الجين بذلك أكثر نشاطاً، وقد يكون أقل نشاطاً في حالة أن تسبب التغيير علي إستحداث المحركات علي أن تثبط عوامل النسخ بصورة أكثر من ان تنشطها، ويعتبر بعض العلماء أن المحركات تعمل مثل الترموستات أكثر من كونها مفاتيح، حيث أنه في تلك المحركات يتوقع العلماء أن وجودها هي أكثر التغييرات في سلم التطور للكائنات عموماً.

برنامج جيني يحدد هوية الخلايا يحددها :

في دراسة جديدة أثبت فيها باحثون من Biozentrum في جامعة بازل Basel أن الخلايا تغير مساراتها خلال عمليات تطورها ونضوجها، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «العلوم Science» ٢٦ إبريل ٢٠١٨. ولأن خلية واحدة هي أصل كل خلية، تلك الخلية هي البويضة المخصبة، لكن بالرغم من الأصل الواحد للخلايا إلا أنه خلال نموها وتطورها ونضوجها تخصص الخلايا، فمنها ما يكون خلايا دم، وخلايا عصبية وخلايا قلب وغيرها، يرجع تخصص الخلايا هذا إلي إتباع أسلافها برنامج جيني، هذا البرنامج هو الذي يحدد هوية الخلية identity وكذلك خصائصها ووظيفتها.

في تلك الدراسة قام فريق البحث بعزل ما يقرب من ٤٠ ألف خلية من ٢٥ نوع مختلف، هي ما تكون أحد انواع الاسماك يسمى Zebrafish وتم جمع الخلايا خلال ٩ ساعات، وذلك من اجل دراسة عملية تطور ونضوج تلك الخلايا. قام الباحثون بفحص الحمض النووي «آر إن إيه RNA» وهو نسخة بها المادة الجينية

والتي تفيد وتدلل علي أي الجينات نشيطة وتعمل، ومن ثم تحدد وظيفة وخصائص الخلية. ولدراسة تتابعات القواعد في «آر إن إيه RNA» إستطاع فريق البحث من تطوير برنامج كمبيوتر سوفت جديد يسمى URD للمساعدة في عمل مقارنات بين نتائج والمعلومات التي حصلوا عليها لكافة الخلايا محل الدراسة، ومن خلال تلك التكنولوجيا الجديدة، إستطاع الباحثون ولأول مرة من إعادة بناء reconstruct شجرة علاقات التي تتعلق بتطور ونضوج الخلايا وتخصصها لكل خلية بمفردها، ومن ثم تم عمل خريطة توضح أصل ومنشأ التطور في الخلية بدءاً من مرحلة الجنين المبكرة. أوضحت النتائج التي حصل عليها فريق البحث أن البرنامج الجيني أو المسار التي تتبعه الخلايا والموجود في وتحدهه تتابعات القواعد في الجينوم، هو الذي يحدد طريقة نضجها وكذلك مستقبلها الوظيفي أي هويتها، واضاف الباحثون ان البيئة تعمل عن طريق إشارات تؤثر بقوة في تحديد هوية الخلية، للدرجة التي تمكنها بالتأزر مع ما هو مكتوب في المسار الجيني من تغيير المسار المكتوب للخلية، وبذلك تغير من هويتها، الأمر الذي سوف يؤدي إلى إستغلال الباحثون لتلك النتائج من اجل التحكم في الظروف البيئية أثناء نمو وتطور الخلايا لتغيير هويتها والإستفادة منها.

دراسة جديدة عن التعاون بين الجينات لسلامة الخلايا:

قام باحثون يقودهم البروفيسور شارلز بوني Charles Boone من جامعة تورنتو بدراسة عن تعاون الجينات مع بعضها فيما يسمى «جينجا jenga» في صورة ثلاثيات من الجينات ودورها في فسيولوجيا الخلية من أجل الحفاظ علي سلامة الخلايا. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «العلوم Science» ١٩ إبريل ٢٠١٨. في تلك الدراسة قام فريق البحث بتطبيق فكرة الدراسة علي خلايا فطر الخميرة، نظراً لأن الجينوم في الخميرة معروف ويحتوي علي ستة آلاف جين، وبيانتها موجودة في بنوك المعلومات الجينية العالمية. وعن طريق دراسة

الإحتماليات (٣٦ بليون احتمال) في صورة تعاون ثلاثة من الجينات (ثلاثية trigenic combinations)، ومن خلال النتائج، إكتشف الباحثون حدوث تفاعلات سواء في صورة ثنائيات الجينات أو ثلاثيات الجينات، والتي تحدث أساساً في الجينات التي تقوم بوظائف معينة أي التي تشفر لأجزاء ولها أو تنتمي أي واحدة في لنفس الآلة الجزيئية وفي نفس الجزء الخلية، علي سبيل المثال، إكتشف فريق البحث تفاعل خلال تعاون ثلاثيات الجينات والتي لها نفس المشاركة أيضاً بين الجينات التي ليس لها وظيفة، لكنها في الوقت نفسه تشارك في عمليات حيوية مختلفة بالخلية. التعاون بين الجينات في صورته الثلاثية تلك قد تفسر السر في أن واحد علي عشرة من إجمالي ستة آلاف جين في الخميرة هي الضرورية لحياة الخلية، تلك النتيجة سوف تنطبق أيضاً علي الكائنات الأكثر تعقيداً مثل الإنسان، الأمر الذي سوف يفسر بشكل أكبر آلية عمل الجينات وتعاونها معاً ويكشف أيضاً النقاب عن مستقبل هذا الشكل من التعاون والذي قد يؤدي للحالة لأسوأ في الخلايا ومن ثم تسبب الامراض، بما قد يجعل الباحثون يعملون علي تجنب ذلك.

قياس قوة التعبير الجيني:

باحثون من UCLA أجروا دراسة تناولت قياس قوة أو شدة التعبير الجيني في الخلية، ونشرت نتائجها في مجلة Nature Communications مارس ٢٠١٨. لما كان التابع الجيني واحد في الخلايا المختلفة (الكبد، المخ، القلب،.... إلخ) لنفس الشخص، إذن لماذا تختلف قوة التعبير الجيني؟. المعروف أن المعلومات الوراثية والمتمثلة في تنبغات القواعد في دي إن إيه علي الجينوم، لكن تبقي مهمة عمل وقراءة تلك المعلومات وترجمتها إلي بروتينات علي عاتق آر إن إيه، لذا فإنه عند فحص جزيئات آر إن إيه والموجودة فقط في كميات ضئيلة traces توحى

بالإعتقاد أن الجينات المماثلة تكون غير نشطة بالمرة، إلا إذا حدث وأن تسرب dropouts تلك الشذرات الضئيلة يمكنها أن تعكس صورة غير صحيحة عن الاختلافات الحقيقية بين التعبير الجيني للخلايا المختلفة.

قام فريق البحث بتصميم برنامج تحليل إحصائي يتناول تتابعات القواعد فيما يتسرب من جزيء آر إن إيه عن طريق إستخدام أداة فعالة ودقيقة تسمى scImpute وذلك من أجل تقدير أي الجينات بالخلية هو الأكثر حدوثاً، وإعتماداً علي دراسة جميع الخلايا بمفردها، حيث تستخدم scImpute المعلومات من الخلايا المشابهة من أجل التخمين المدروس وقياس أي من مستويات الجين يلزم للتعبير الجيني. مميزات scImpute هي المرونة وكذلك الشمولية، حيث تعمل تلك الأداة بدقة عالية، كما تعطي أدلة تجريبية عن مستويات التعبير الجيني الحقيقية في ٩٠٪ من الجينات، وأيضاً للجينات التي لا تشفر بالمرة.

الجينات الكاذبة:

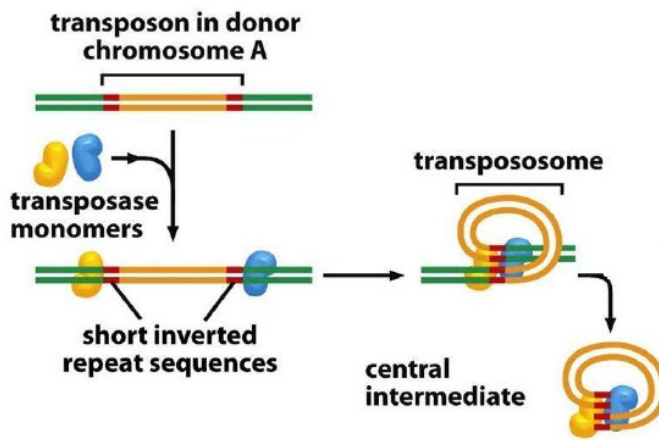
يطلق العلماء وصف مصطلح «الجينات الكاذبة» علي الجينات التي كانت تعمل في أسلاف الإنسان، والتي من ضمنها جين مسئول عن تكوين عضلات الفك بصورة شديدة التعبير، كما في القرودة العليا والتي تسمى MYH16 وقد توقف عمل هذا الجين في الإنسان-صامت- وأيضاً الجينات المسؤولة عن قوة حاسة الشم، بالإضافة إلي الجينات المسؤولة عن مناعة الإنسان ضد بعض الأمراض، ونري تلك الجينات فعالة في الرئيسيات مثل مرض الزهايمر والملاريا.

الجينات القافزة «ترانسبوزون» Transposons

الجينات القافزة وتسمى أيضاً بالعناصر المتنقلة transposable elements (TEs)، إكتشفتها «بربارة مكلنتوك» ونالت علي ذلك جائزة نوبل في العام ١٩٨٣ هي جينات موضوعة علي كروموسوم ما في «دي إن إيه» ويمكنها التحرك إلي مواقع

مختلفة داخل الجينوم. ويمكن حدوث طفرات من خلال تحرك وانتقال تلك الجينات، كما يحدث أيضاً تغيير في التتابع القواعد في الجزء من «دي إن إيه» التي إنتقلت إليه شكل (٥٠).

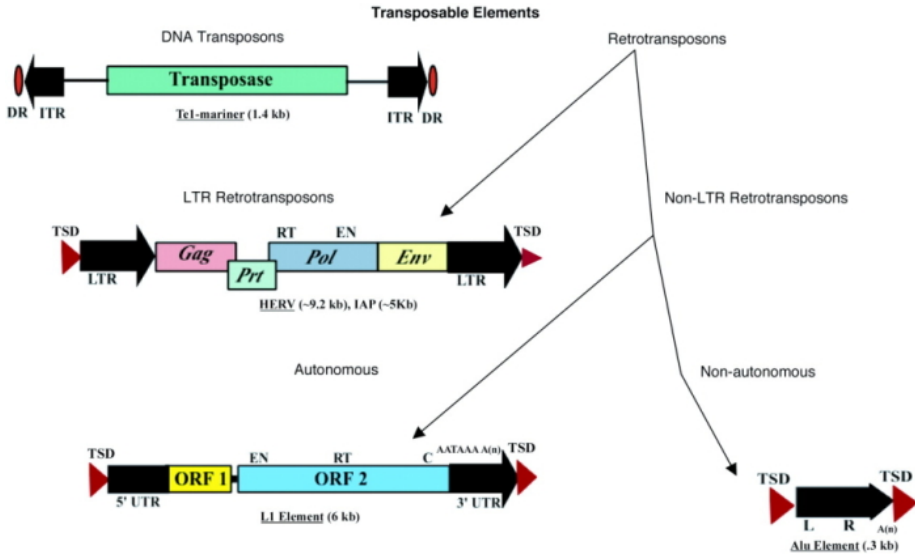
Action of DNA-only transposons



شكل (٥٠) يوضح دور الجينات القافزة في بعض الكروموسومات وإنزيم ترانسبوزاس

يوجد نوع آخر من الجينات القافزة تسمى «العناصر القافزة المتراجعة ريتروترانسبوزون retrotransposons» وهي من العناصر المتحركة- القافزة- تكونت عبر وسيط هو «آر إن إيه» يمكنها التضاعف في الجينوم ذاتياً، وهي مكونات واسعة الانتشار ubiquitous في «دي إن إيه» العديد من الكائنات حقيقية النواة. تلك الأجزاء من «دي إن إيه» تعمل عن طريق آلية قطع ولصق copy-and-paste حيث تنسخ أولاً إلى «آر إن إيه» ثم تعود ثانية متحولة إلى تتابعات من «دي

إن إيه» الأصلي بواسطة عملية النسخ العكسي reverse transcription ، تلك التتابعات يعاد غرزها في الجينوم بالأماكن الهدف. تمثل تلك العناصر القافزة المتراجعة تمثل حوالي ٤٢٪ من جينوم الإنسان، بينما دي إن إيه الجينات القافزة تقدر بحوالي ٢-٣٪ فقط. هذا وتعتبر العناصر القافزة المتراجعة retrotransposons غير معدية، بسبب أن وجودها بالجينوم يفتقر إلى عنصر الخاص بالتشفير لبروتينات الغلاف «env»، بينما يمكن العدوي في حالة الفيروسات المتراجعة ذاتية التضاعف داخل جينوم الإنسان وهي تسمى endogenous retroviruses (ERV)، وهي أهم أنواع ريتروترانسبوزون في الثدييات (تمثل أكثر من ٨٪ من جينوم الإنسان) ومنها الإنسان شكل (٥١). هذا ومن خلال تطور بعض الكائنات بشكل سريع على المستوى الجزيئي بما يسمح بتحليل علاقاتها الجينية عبر سنوات معاصرة أو حتي أشهر، ومن ثم يمكن أن تكون تحاليل النتائج الجينية ذات أهمية طبية وكذلك في إنتشار الأمراض، مثل التي نحصل عليها من خلال دراسات علي فيروس نقص المناعة المكتسب الإيدز HIV وهو من مجموعة الفيروسات المتراجعة، والتي من الممكن أنها أصابت النوع البشري في بدايات القرن العشرين في شكل فيروس نقص المناعة المكتسب في القرود Simian immunodeficiency viruses (SIVs) تلك الفيروسات التي تصيب في الأساس الرئيسيات البرية في إفريقيا. ومن خلال إعادة بناء تصنيفات الخواص التي تستند إلى تتابعات القواعد النيتروجينية في الفيروسات المتراجعة ودراسات متعلقة بالمصادر الجغرافية وتواريخ الإنتقالات بين الانواع تبين الكثير من التفاصيل التاريخية، وأيضاً اظهرت الدراسات التطور التالي للفيروسات والأوبئة العالمية وتفشي مرض الإيدز بين النوع الإنسان العاقل «Homo sapiens».



شكل (٥١) يبين أنواع العناصر الجينية القافزة المتراجعة

ويوجد منها نوعين: التكرار الطرفي الطويل (LTR) long terminal repeats ، النوع الآخر يسمى التكرار الطرفي القصير non-long terminal-repeat transposons (non-LTR) وهي بدورها تتكون من تحت نوعين:

١- عناصر طويلة متخللة (LINEs) long interspersed elements وهي تمثل ١٧٪ من جينوم الإنسان، وتحتوي علي إثنين من ORFs والتي تشفر لجميع الوظائف التي تحتاجها العناصر القافزة المتراجعة «ريتروترانسبوزون» كما تشمل أيضاً وظائف إنزيمات النسخ العكسي transcriptase وإنزيمات القطع الداخلي في دي إن إيه endonuclease .

٢- عناصر قصيرة متخللة (SINES) short interspersed elements وهي مكونة من ٨٠-٥٠٠ قاعدة نيتروجينية، وتعمل علي معاونة آليات وظائف العناصر الطويلة المتخللة LINES ، إضافة إلي بعض الوظائف الاخرى. وكانت تعرف سابقاً بأنها أو دي إن إيه مهملة «سقط متاع Junk DNA» ، لكن أثبتت الأبحاث الحديثة وإفترضت أنه في حالات نادرة تندمج LINES مع SINES مكونة جينات في صورة جديدة بما تخلق في الكائن صفات وخصائص جديدة.

وظائف الجينات القافزة:

١- دور الجينات القافزة في نمو الأجنة:

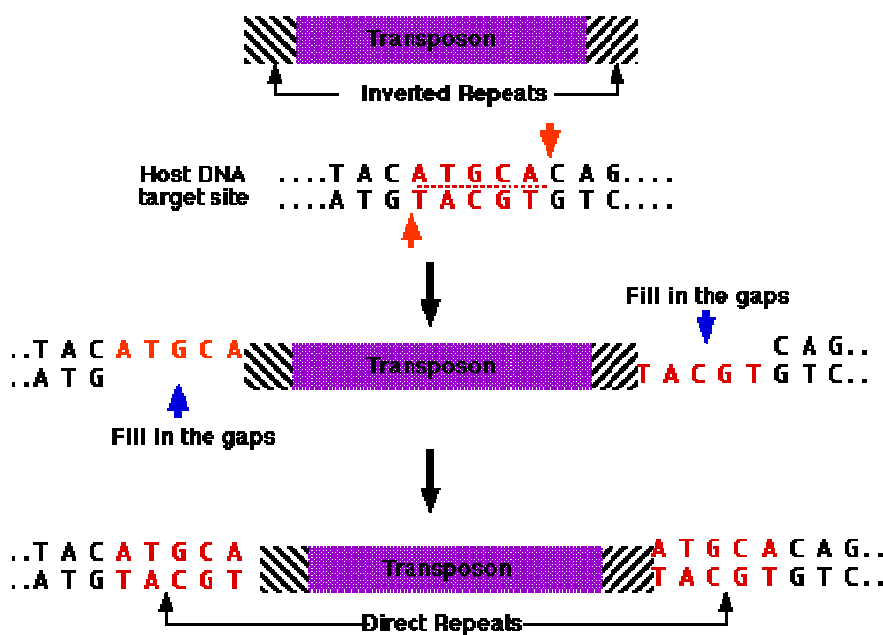
تتحد إثنين من أنواع الجينات القافزة في أجنة الإنسان لتكوين «آر إن إيه» غير مشفر noncoding RNA تعمل علي تحفيز نمو وتطور الخلايا الجذعية في المراحل المبكرة من نمو الجنين.

٢- الجينات القافزة وعلاقتها بالأمراض:

الجينات القافزة هي محفزات للطفرات، ويعتبر تحركها علي الجينوم غالباً ما يسبب أمراضاً وراثية، حيث بإمكانها تحطيم الجينوم بعدة طرق:

أ- تقوم الجينات القافزة أو العناصر القافزة المتراجعة بغرز نفسها في جين من الجينات التي تقوم بوظيفة functional gene فتكون النتيجة أنها تعطل أو تعرقل عمل هذا الجين.

ب- بمجرد ان تترك الجينات القافزة الجين، تترك مكانها فجوة gap-مكان خالي-ذلك المكان الخالي لا يلتئم أو يتم ترميمه في الغالب بصورة صحيحة شكل (٥٢).



شكل (٥٢) يبين الفجوة التي تتركها الجينات القافزة بالجينوم

ج- وجود نسخ عديدة من نفس التابع من الجينات القافزة، يمكنها إعاقة إزدواج الكروموسومات بشكل دقيق، مما ينتج عنه عبور غير متكافئ لأجزاء الكروموسومين، والذي قد تكون نتيجته أو هو السبب الأساسي في تضاعف-ثنائيات- شاذة من نفس الكروموسوم chromosome duplication.

د- أغلب الأمراض التي تسببها الجينات القافزة تتمثل في مرض الهيموفيليا النوعين A and B ومرض القصور المناعي المشترك، ومرض البروفيريا Prophyria، كما تمهد الجينات القافزة للإصابة بالسرطان ومرض حثل دوشين العضلي.

دراسة جديدة عن دور وتوظيف الجينات القافزة؛

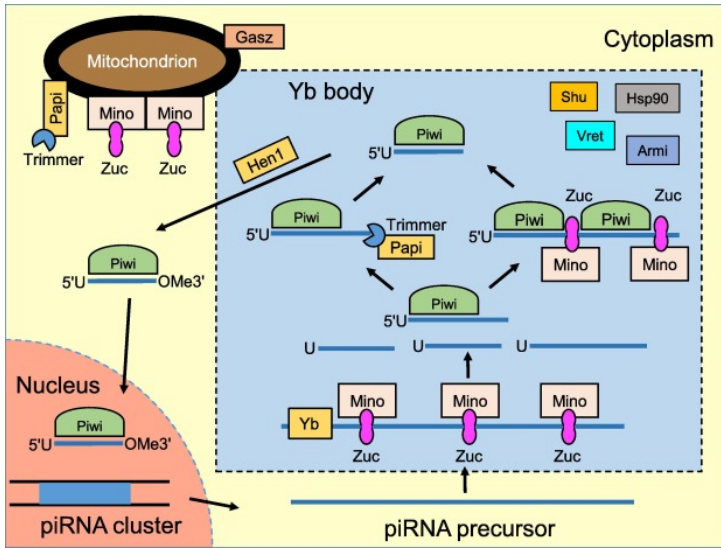
بعض الجينات القافزة transposons عبارة عن آلاف من جزيئات من الحمض النووي «آر إن إيه» القصيرة السلسلة تحمل تنوع كبير من التتابعات للقواعد وظيفتها حراسة وأمن «دي إن إيه» وكذلك يمكن أن تساعد في التعرف على التتابعات الغريبة بالجينوم والتي غرزت فيه نتيجة للغزو الميكروبي أو الفيروسى، ومن ثم جعلها صامتة. ما زالت الوظيفة الحقيقية للجينات القافزة يحيط بها بعض الغموض. هذه التنوعات من أجزاء «آر إن إيه» القصيرة السلسلة تسمى Piwi-interacting RNAs «piRNAs»، تنتج في حيوانات مختلفة، بدءاً من الحشرات والديدان وصولاً إلى الثدييات مثل الفئران والإنسان.

في دراسة جديدة نشرت في مجلة «العلوم Science» الثاني من فبراير ٢٠١٨، قام بإجرائها باحثون من جامعة شيكاغو، شرحوا في بحثهم هذا كيف يجد «piRNAs» التتابعات الجينية الغريبة وتحولها لتتابعات أو أجزاء صامتة (لا تشفر)، هذا وقد وصفوا كيف تقوم الجينات الداخلية الذاتية self-endogenous genes بالجينوم بالتعرف على أجزاء من نفسها كي تتجنب وتوفر أمن ومجهود إضافي.

في دراسة جديدة على «piRNAs» والتي تنتجها بعض أنواع ديدان اليماتودا C.elegans كنموذج يستخدمه العلماء للدراسة. في هذا الموضوع قام الباحثون بعمل قاعدة معلومات لحساب التوقعات، حيث يعمل «آر إن إيه» الرسول حاملاً التعليمات الموجودة في شفرات «دي إن إيه» من أجل تكوين البروتينات كي تقوم بالوظائف الضرورية للجسم. ومن أجل فهم العمليات البيولوجية الأساسية، تعتبر جزيئات «piRNAs» أحد أنواع الحمض النووي «آر إن إيه» الصغيرة، وهي بمثابة آلة لمغامرة البحث في الخلايا عن «آر إن إيه» الهدف، وعندما يتم العثور عليه تقوم piRNAs بغلقه وإبطال عمله. ولأن الحمض النووي «آر إن إيه» يتم بناءه بنفس التتابع الموجود في أحد شرائط «دي إن إيه» بحيث تكون مرآة لما هو

الجينات والعلاج الجيني...

موجود في «دي إن إيه» من تتابعات بحروف قواعد A. C. G. U. بعض جزيئات «آر إن إيه» الصغيرة تحتاج للتطابق التام مع ما تبحث عنه من تتابعات الهدف، وحتى تعرف عليها بالضبط، بمعنى أنها يجب أن تشمل كافة المواصفات. هذا وتقوم جزيئات أخرى من «آر إن إيه» الصغيرة بالتعرف علي وتمييز الجينات عن طريق بعض من التطابق وليس كله، أو قد يتحقق فيها بعض المواصفات طبقاً للتعليمات العامة. لم يتأكد العلماء بعد عن الآلية التي يكتشف-يجد-فيها جزيئات «piRNAs» أو الوصول لأهدافها التي تبحث عنها، وذلك بسبب وجود العديد من أنواع الجزيئات تلك، علي سبيل المثال تحتوي ديدان النيماتودا علي أكثر من ١٥ ألف piRNAs متنوعة التتابعات النيوكليوتيدية. هذا وفي الوقت التي تتعرف فيها piRNAs علي أهدافها، تعمل علي تجنيد مجموعة من الاحماض النووية آر إن إيه الصغيرة الثانوية، والتي تتماثل مع تتابعات في أماكن موجودة علي الهدف التي تبحث عنه، من أجل تمييزها وتعليمها marking كي تلفت الإنتباه شكل (٥٣).



شكل (٥٣) يبين أنواع مختلفة من الحمض النووي آر إن إيه الصغيرة

عملية التعرف علي الاهداف وكذلك تحديدها، حفز الباحثين علي تخليق piRNAs غير موجودة في ديدان اليماتودا ومعروفة التتابعات، بحيث يمكن ما يستطيع تحديدها وتميزها، بعد ذلك فحص الباحثون التتابعات المصنعة، وكذلك إختبار تتابعات مختلفة بإستخدام piRNAs المصنعة والمعلمة (مثل مجسات) حيث تمكنت من البحث عن وتحديد ما يتطابق مع التتابعات فيها، ومن ثم التعرف عليها. ولتفعيل عملها يحتاج piRNA قليل من التطابق مع جزء من التتابع، لكنها تتحمل القليل من أخطاء في التطابق مع الباقي.

ظهرت العديد من جزيئات Piwis في الديدان وهي غير مزدوجة، وذلك لأنها تزودها بالأدوات للعديد من الإتحاد في التتابعات الممكنة والتي تحتاجها كي تتعرف علي جزيئات RNAs الغريبة من اجل القيام بتسكينها-جعلها صامته-أي إيقاف عملها. وبذلك أصبح لدي الباحثين قاعدة معلومات لكافة التتابعات المحتملة والتي يبحثون عنها وقتما يحتاجون.

ولتجنب الأخطاء في النتائج خاصة الموجبة المزيفة false positives أو التعريف الخاطيء علي الجينات الذاتية والتي تنتمي لمجسات البحث، قام الباحثون بتصميم وهندسة جزيئات كثيرة من piRNAs والتي بإمكانها تمييز العديد من الجينات المشهورة والتي تنتمي لجينوم اليماتودا، لكن في المقابل مجموعة جزيئات piRNAs تلك لا تستطيع أن تؤثر أو تبطل عمل وظائف الجينات الداخلية بالعموم، بمعنى أن لديها بعض المقاومة أو عنيدة. كما إكتشف فريق البحث أن الجينات الداخلية endogenous genes تمتلك أجزاء مكررة من القاعدة الأدينين A والثيامين T، لذلك جعلوها كعلامات للتعرف علي جين المرور، والذي يكشف عن نظام piRNAs المنتمي.

تلك الدراسة سلطت الضوء علي الآلية الأساسية التي يمكنها أن تؤثر في خصوبة الحيوانات fertility، وحيث أن البحث السابق قد اوضح أنه إذا حدثت

طفرات في جينات Piwis ، فإن نظام piRNAs يتعطل، لذا فإنه إذا ما تم إستخدام الفيروسات أو الجينات القافزة لغرز عناصر غريبة من «دي إن إيه» في خط خلوي جيني جرثوي، أو خلايا تكاثرية المنتجة للبويضات أو الحيوانات المنوية والتي يغيب عنها piRNAs كي تبطل عملها أو تسكينها. هذه التغييرات سوف تؤدي لحدوث عقم إضافة إلى مشاكل أخرى في جهاز التكاثر.

الجينات القافزة وعلاقتها بالطبع (الوراثة) والتطبع (البيئة) :

دراسة جديدة أجراها باحثون من معهد سلك Salk ونشرت في مجلة «العلوم Science» ٢٢ مارس ٢٠١٨، تناولت العلاقة بين الطبع nature والتطبع nurture والجينات القافزة jumping genes. في تلك الدراسة التي إستخدم فيها الباحثون الفئران لإختبار التطور الذي يحدث في «دي إن إيه» لخلايا المخ فيها، وذلك بغرض توضيح تأثير البيئة علي التركيب الجيني خلال التنشئة ومرحلة الطفولة، ومن ثم تسليط الضوء علي ما يحدث من اضطرابات نفسعصبية neuropsychiatric من ضمنها الضغوط والإحباط والشيزوفرينيا. وكانت دراسة سابقة قد أوضحت أن غالبية الخلايا في الثدييات تخضع لتغيرات في «دي إن إيه» بها، بعض تلك التغيرات يتسبب فيها الجينات القافزة jumping genes وتسمى وظيفياً long interspersed nuclear element (LINEs) والتي تتحرك من نقطة إلى أخرى في الجينوم. عام ٢٠٠٥ كان معمل البروفيسور Gage Bedrosian وهو رئيس فريق البحث في تلك الدراسة، قد إكتشف أحد تلك الجينات القافزة وسمي L1 والمعروف بأنه ينسخ ويضع copy and paste نفسه في أماكن جديدة بالجينوم، مما يمكنه كذلك بالقفز والتحرك في الخلايا العصبية بالمخ. قام الباحثون بملاحظة ما يحدث من تغيرات جينية خلال رعاية الأمهات وذلك عن طريق فحص «دي إن إيه» الأبناء في منطقة بالمخ خاصة بالمشاعر

والذاكرة وخصائص أخرى مثل الاستعداد للأعمال التطوعية تسمى «هيبوكامبس أو قرن أمون hippocampus»، حيث وجد فريق البحث علاقة بين أسلوب رعاية الأمومة وجين L1.

في تلك الدراسة قام الباحثون بتتبع مستوي الرعاية التي تتلقاها الفئران الأبناء من أمهات مثالية-متنبهة attentive، وأمهات غير مكترثة أو مهملة لأبنائها، حيث أوضحت الاختبارات الجينية ان الفئران التي كانوا تحت رعاية أمهات متنبهة تحتوي نسخ قليلة من الجين القافز L1 في المقابل إحتوت الفئران الذين كانوا تحت رعاية أمهات مهملة وغير مكترثة علي نسخ عديدة من الجين القافز L1 ومن ثم لديهم تنوعات جينية أكثر في أمخاخهم. خلص الباحثون إلي إفتراض أن الأبناء للأمهات الغير مكترثة يتعرضون أكثر للضغوط، ومن ثم تتأثر جيناتهم بحيث تحفز الجينات علي نسخ نفسها وتتحرك أكثر مما في الفئران التي كانت تراعاها أمهات مثالية، ويرجع الباحثون السبب في ذلك لتأثير الميثلة methylation-تأثير من البيئة-حيث تلك العملية هي السبب في حركة الجين القافز بما يجعل للتطبع-الصفات المكتسبة- دور في السلوك النفسي والعصبي، هذا إنسجاماً مع الطبع أو المحتوي الجيني في الجينوم.

وفي دراسة جديدة أخرى علي مرض الزهايمر، نشرت في ٢٨ مارس ٢٠١٨ بمجلة «مرض الزهايمر Alzheimer's Disease» قام بإجرائها باحثون من جامعة شيفيلد Sheffield أوضح فيها الباحثون من خلال النتائج التي حصلوا عليها أن الدوبامين dopamine هو الذي ينظم حركة الإشارات العصبية، حيث يغذي منطقة بالمخ «هيبوكامبس أو قرن أمون hippocampus» مسئولة عن قوة الذاكرة والقدرة علي التعلم، ومن ثم عندما تقل الخلايا المنتجة للدوبامين يعاني الشخص من إعاقة في التعلم والتذكر ويتعرض للإصابة بالخرف dementia. لذلك يسعى العلماء لتعويض نقص إفراز الدوبامين لتعويض النقص عند

المصابين بالزهايمر وذلك عن طريق إيجاد علاجات فعالة وقوية المفعول وسريعة.

تحويل جينات الزهايمر إلي جينات سليمة :

ينتشر جين «آبو APOE4» في مرضي الزهايمر بمعدل ثلاث مرات أكثر من الأشخاص السليمة، ينتج جين APOE4 بروتين يسمى بيتا أميلويد والذي يسبب تآكل الخلايا العصبية وجعلها ملساء ناعمة smoothers neurons، مما يؤدي إلي التأثير علي منطقة الذاكرة، أي فقدان للذاكرة، وكذلك تداخل في المعلومات مؤدية للخراف. المعروف أن بروتين APOE يقوم بنقل الجزيئات الدهنية مثل الكوليسترول إلي الجهاز الليمفاوي، ثم إلي تيار الدم، ويشفر لهذا البروتين ثلاثة نسخ من الجين APOE هما ٢، ٣، و ٤. يحمل حوالي ٨٪ من الناس جين APOE2 و ٧٨٪ من الناس الباقين يحملون APOE3، بينما ١٤٪ فقط يحملون APOE4. من يحملون نسخة الجين APOE2 تقل عندهم مخاطر الإصابة بالزهايمر بنسبة ٥٠٪، لكن يعاني من يحملون هذا الجين من فقدان قليل من العصبونات-الخلايا العصبية-ولا تزال آلية الفقدان تلك غير معروفة، بينما ٤٪ فقط من مرضي الزهايمر يحملون هذا الجين، بينما ٦٠٪ من المرضي يحملون جين ر، و ٣٧٪ منهم يحملون جين APOE4. عندما يتحول جين APOE4 المعطوبة إلي النسخة الصحيحة APOE3، سوف يتناقص-يقل-إنتاج بيتا أميلويد. لذا في تلك الدراسة تمكن فريق البحث وهم من معهد ماساتشوستس للتكنولوجيا من إستخدام تقنية التعديل الجيني، حيث إستخدموا خلايا جذعية بشرية pluripotent وهي خلايا مشتقة من الجلد أو من خلايا أخرى، وقاموا بتحويلها إلي خلايا عصبية، وخلايا نجمية astrocytes، وخلايا ميكروجليا microglia، كل تلك الانواع الثلاثة من الخلايا السابقة هي ضمن خلايا المخ. خلال عملية التعديل الجيني إستخدم فريق البحث البكتريا كمقص جزيئي منمنم دقيق جداً لقطع أو حذف الجين

المعطوب، بعد ذلك يتم إستبداله بجين سليم، وباستخدام تقنية كريسبر كاس ٩ لتلك المهمة، تمكن الباحثون من تحويل جين APOE3 في الخلايا الجذعية والماخوذة من شخص سليم إلي جين APOE4، ولأن الخلايا متطابقة جينياً فيما عدا جين APOE، فإن أي إختلاف سوف ينسب لهذا الجين. إكتشف الباحثون أن الخلايا النجمية أستروسايت تحتوي جين APOE4، ونتيجة ذلك حدث خلل كبير في أيض الكوليسترول، حيث إرتفع الكوليسترول بمعدل مرتين أكثر من الخلايا النجمية أستروسايت، والتي تحتوي جين APOE3، إضافة إلي تعطيل قدرتها في محو أو التخلص من بروتينات بيتا أميلويد في المنطقة المحيطة. خلص الباحثون إلي أنه بالإمكان تغيير ومحو التأثيرات السلبية عن طريق تطبيق تقنية كريسبر كاس ٩، وذلك عن طريق تحويل جين APOE4 إلي APOE3، بما يمثل إنجاز كبير ونجاح في علاج مرض الزهايمر للذين يحملون جين APOE4.

أمثلة علي أنواع الجينات:

جين الذكاء:

الخاصية الفيزيائية المميزة والتي أعلن عنها العلماء وتعكس بوضوح درجة الذكاء، هي حجم المخ، وكانت نسبة الإرتباط بين حجم المخ والذكاء حوالي ٤٠٪، وخاصة مقدار المادة الرمادية والمادة البيضاء بالمخ، بما يشير إلي إرتباط إيجابي الذكاء ونسبة المادة الرمادية في أجزاء معينة من المخ، تتكون المادة الرمادية من أجسام الخلايا العصبية، وتشير العلاقة إلي أن الأذكاء قد يكونون لديهم خلايا عصبية أكثر أو روابط بين الخلايا العصبية أكثر من الأشخاص العاديين، هذا وقد إكتشف «جيفري وودز» ومع فريق من العلماء في جامعة ليدز، شيئاً غير عادي عن جين يسمى «أسبم ASPM» فقد وصفوه بأنه جين كبير، يصل طوله إلي ١٠٤٣٤ قاعدة (حرف)، ومقسم إلي ٢٨ فقرة (الفقرة هي جزء من الإكسونات)، وتحتوي الفقرات بدءاً من ١٦-٢٥ علي جزء مكرر عديد من

المرات، طول كل تكرار-جملة شفرية-عادة مكونة من ٧٥ حرفاً، تبدأ الشفرة للتعبير عن اثنين من الأحماض الأمينية هما «أيزوليوسين وجلوتامين». هذا وتعتبر النسخة لهذا الجين ف البشر هي الأكثر في التكرار من باقي الكائنات الحية الأخرى، وهو ما يتناسب مع عدد الاعصاب في مخ الإنسان البالغ مقارنة بالأنواع الأخرى، حيث يتطلب التفكير وسرعة البديهة في الإنسان والتي لا تتطلبها الحيوانات الأخرى. ويبدو ان جين «ASPM» يعمل من خلال تنظيم عدد مرات التي تنقسم فيها الخلايا الجذعية العصبية داخل حويصلات المخ الصغير، وذلك بعد مرور إسبوعين من الحمل، وهذا بدوره هو ما يقرر عدد الخلايا العصبية التي سوف يكون عليها المخ عند البلوغ، هذا ويقول العلماء أن تأثير الجينات يزداد وفي المقابل يقل تأثير العامل البيئي تدريجياً مع التقدم في العمر.

مستوي الذكاء تفسر بعض جوانبه ظاهره إكتشفها جيمس فلين وتسمى «تأثير فلين» وتقول بأن متوسط معدلات الذكاء يزداد علي الأقل بنسبة خمس نقاط لكل عقد من الزمان، بما يؤكد دور وتأثير البيئة علي مستوي الذكاء، هذه المعدلات تشير إلي أن جميع البشر تقترب من قمة العبقريّة مقارنة بأسلافنا، وهو أمر يبدو غير معقول وغير محتمل، لكن علي الرغم من ذلك فهناك شيء ما في الحياة الحديثة سواء كان من ناحية التغذية أو التعليم أو التربية والتحفيز العقلي، هو ما يجعل الأجيال الجديدة أفضل في إختبارات الذكاء عن آبائهم. لكن يصر العلماء أن ما سبق يعتمد علي الإستعداد الوراثي والبيئة والتغذية والممارسات الصحيحة مشتركة معاً هي ما تؤثر في صفات الأجيال.

دراسة جديدة عن جينات الذكاء:

من خلال فحص «دي إن إيه» في عينات اللعب مأخوذة لأكثر من ٢٤ ألف حالة متنوعة من الأفراد حول العالم تم الحصول عليها من «البنك الحيوي في

المملكة المتحدة UK Biobank» وقد قام بإجراء تلك الفحوصات باحثون من جامعة بنسلفانيا. وكشفت نتائج تلك الدراسة وجود ٥٣٨ من الجينات (أكثر ١٠ مرات من العدد الذي حصل عليه الباحثون في السابق وهو ٥٠٠ فقط) التي لها دور هام في مستوي عالي للذكاء IQ، و١٨٧ مكان في جينوم الإنسان مرتبطة بالمهارات الفكرية. وكانت الدراسات السابقة قد بينت أن جينات الذكاء تقوم بدور هام في نقل الإشارات العصبية، كما تحمي أيضاً الذين يحملونها من العته demantia والزهايمر والموت المبكر، هذا وقد اكدت أيضاً تلك الدراسة علي أن الأطفال الذين يمتلكون تلك الجينات يكونون أقل عرضة للإصابة بالزهايمر والإحباط والشيذوفرنيا والسمنة. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «النفسية الجزيئية Molecular Psychiatry» في مارس ٢٠١٨.

جينات طول العمر:

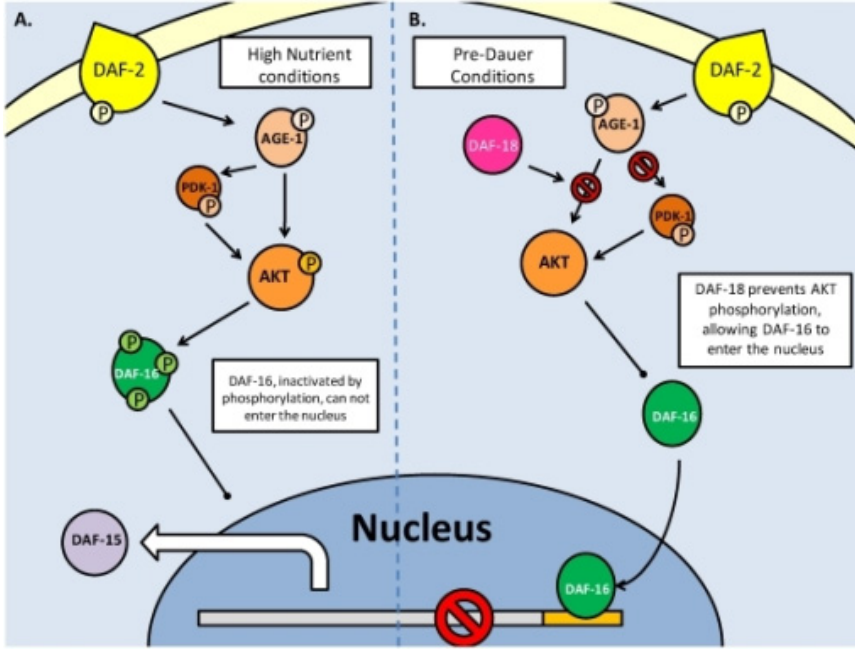
يقول العلماء عن أن الجينات هي المسؤولة عن ٢٥-٣٥٪ من التغير في مدي طول حياة الأفراد، حيث تشير الدراسات إلي الدور الذي تقوم به الجينات في تهيئة إمكانية الحياة الطويلة، لكن في الوقت ذاته لا تحددها بشكل مطلق، لأنه في الحقيقة فإن للعوامل البيئية والظروف المعيشية المتمثلة في نوع الغذاء وغيره، لها دوراً كبيراً في هذا الأمر. الدليل علي ذلك كما يقول العلماء، أن العمر المتوقع للإنسان قد تضاعف خلال المائتي عام الأخيرة، ويرجع ذلك للتحسينات والتقدم في مجال الغذاء والصحة والرفاهية التي يعيشها الناس وكذلك الإنخفاض في معدل وفيات الأطفال. هذا ومما يؤكد علي هذا الكلام، ما إستنتجه الباحثون المختصون في مجال علم الحشرات، من أن اليرقات التي سوف تصبح ملكات يتم رعايتها-من قبل الشغالات-بصورة خاصة وتغذيتها بغذاء ملكي غني بالأحماض الأمينية والبروتينات الهامة، تعيش لعدة سنوات، في المقابل فإنه في نفس الوقت هناك يرقات سوف تصبح شغالات يتم تغذيتها بغذاء عادي تعيش

فقط أشهر قليلة.

إكتشف العلماء أول جينات طول العمر في أحد أنواع الديدان تسمى «الربداء الرشيق» *Caenorhabditis elegans* والتي تختصر إلى *C.elegans* ، طولها نحو واحد علي ٣٢ بوصة، وهي خنثي، تعيش في التربة وحياتها أيام قليلة، لكن يمكنها أن تستمر في العيش في المعمل لحوالي ثلاثة أسابيع. تتغذي هذا النوع من الديدان علي البكتريا، وإذا حدث نقص في الغذاء وصعوبة في الحياة، يحدث تنافس بين الديدان علي الغذاء وغيره للبقاء، لذلك وحتى تستمر الدودة في الحياة فلا مفر من أن تدخل دودة *C.elegans* في مرحلة كمون لفترة من الوقت. مع الزيادة في التجارب علي دودة *C.elegans* وتربية العديد من أنسالها، حدثت طفرة فيها، وكانت النتيجة زيادة في عمر الديدان من النسل الجديد، بما أكد علي أن للجينات والوراثة دور في طول العمر شكل.

إكتشف توم جونسون Tom Johnson و دافيد فريدمان David Friedman أول جين طول العمر في العام ١٩٨٨ وأطلقوا عليه إسم «age-1» وجاءوا بالأدلة التي تثبت أن هذا الجين يطيل أو قد ساعد في زيادة عمر ديدان *C.elegans* بنسبة كبيرة تعادل ٦٥٪. وقد ظهرت لهذا الجين ثلاثة طفرات مختلفة جميعها تزيد من عمر الديدان.

في العام ٢٠١١ إستطاعت «كينون Kenyon» وفريق البحث معها، من إكتشاف جين في ديدان *C.elegans* أطلق عليه إسم «daf-2 ٢»، هذا الجين يساعد الديدان في أن تعيش ضعف عمرها العادي. عقب ذلك إكتشف فريق البحث أنه يوجد جين آخر ذات علاقة بتلك الظاهرة وأطلقوا عليه إسم «daf-16» شكل (٥٥).



شكل (٥٥) يبين تأثير العوامل البيئية والغذاء علي بعض الجينات

ثم إكتشف العلماء بعد القيام بالعديد من الأبحاث بعد ذلك حول جين «age-1» وجين «داف ٢ daf-2» وجين «داف ١٦ daf-16» من أن جين «age-1» يقوم بدوره في إطالة العمر عن طريق تأثيره علي جين «داف ٢ daf-2» والذي بدوره وهو في حالته الطبيعية (الغير طافرة) يقوم بتعطيل الجين «داف ١٦ daf-16»، لكن في المقابل إذا حدث طفرة للجين «داف ٢ daf-2» فإن تأثيره علي الجين «داف ١٦ daf-16» يتوقف، ومن ثم ينشط الأخير ويقوم بدوره في زيادة العمر.

قام العلماء بدراسة الجين «داف ٢ daf-2» وكشفوا عن تتابع القواعد فيه، وتحديده، حيث تبين أنه يتم تحفيزه للعمل عن طريق نسخة خاصة من هرمون

الإنسولين في ديدان *C.elegans* ، وبعد تحفيزه يؤدي عمل هذا الجين إلى تحفيز الجين «داف ١٦ ١٦-daf-16» . من خلال دراسة تلك الظاهرة، كشف العلماء أنه في مرضي السكر من النوع الثاني والذي يرجع لحدوث طفرة طفرة جينية في الجين المستقبل للإنسولين والذي ينشطه الإنسولين في الظروف العادية، وقد إكتشف العلماء أنه هو النسخة البشرية من الجين «داف ٢ ٢-daf-2» . هذا وكان العلماء قد كشفوا عن وجود جزء وظيفي من الجين «داف ٢ ٢-daf-2» موجود بالديدان، تماثل شفرته الوراثية الجزء المقابل من الجين مستقبل الإنسولين في الإنسان، هذا التماثل تبلغ نسبته حوالي ٧٠٪، هذا بالرغم من الاختلاف الواضح بين وظيفة كلا من هذين الجينين.

هذا وكشف العلماء أيضا عن وجود جين آخر لطول العمر يسمى «تور TOR» وله أهمية كبيرة في تنظيم فترة الحياة كاستجابة للغذاء والطاقة المتاحة. جاءت تسمية هذا الجين من الحروف الأولى من الجملة Target of rapamycin «TOR» و الراباميسن rapamycin هو مضاد فطري تنتجه بعض البكتريا، وعندما أضافه باحثون إلى مزارع خميرة (أحد انواع الفطريات وحيدة الخلية)، هلك معظم خلايا الخميرة، فيما عدا عدد قليل منها قاومت المضاد الفطري، وقد إكتشف الباحثون أن جميع خلايا الخميرة التي قاومت المضاد الفطري تحمل طفرة في الجين «تور TOR» هذا الجين يقوم بوظيفة حيوية وهامة للغاية في جميع الكائنات الحية، بما فيها الإنسان، حيث يتحكم في نمو وحجم الخلية حسب المتاح من مواد أساسية مثل الأحماض الأمينية، وعوامل النمو، مثل معامل يسمى «عامل النمو الشبيه بالإنسولين IGF-1»، حيث يعمل أيضاً جين «تور TOR» علي التحكم في التوازن بين النمو الخلوي والحفاظ علي سلامة وإستمرار الخلايا.

لكن وعكس ما تصوره الكثير عن أن الطفرات التي تسببت في زيادة عمر بعض الكائنات كانت كلها مميزات، لأنه وكما يفسر العلماء من أن لتلك الطفرات ثمن في

تأثيره على القدرة على التكاثر في تلك الكائنات المتطفرة مقارنة بمثيلاتها البرية. وقد أكدت الأبحاث التي قام بها العلماء بعد ذلك عن أن دودة الربداء الرشيقة *C.elegans* وذبابة الفاكهة، أن الخلايا التكاثرية-الإنجابية-تقوم بإنتاج إشارات كيميائية تقلب مفاتيح الجينات للمسارات الكيميائية الجزيئية والتي تتحكم في طول العمر. بمعنى أنها مثل المقايضات والمبادلات مثل طول الحياة وإنقطاع الطمث، تتم تحت تحكم جيني، لكن المحك والفيصل النهائي هو في أولويات الخلية وكيف أن ترتيب مفاتيح الجينات سوف يؤثر على تكيف الكائن ولياقتها مع البيئة. مثلاً دودة بها جين «داف ٢ daf-2» حدث فيه تحور، قد تبدو وكأنها هي الفائزة في محيط المعمل، لكنها في الحقيقة أضعف من النوع البري (الذي لم يحدث في جين «داف ٢ daf-2» تحور) وتنهزم أمامه عندما تخرج للبيئة الطبيعية في التربة. هذا ولا يظهر التأثير الضار للتكاثر على طول الحياة في الإنثي كما هو واضح في الحيوانات الموجودة في الطبيعة، حيث أن للبيئة أهمية كبيرة في التكيف وللجينات أيضاً دور في ذلك طبقاً وكما يفسر العلماء للانتخاب الطبيعي.

دراسة جديدة عن جينات طول العمر:

الأساس الجيني لتحديد طول العمر لا زال يتطلب فهماً أوسع، بحيث تنتقل الأبحاث المتعلقة بهذا الموضوع للتجريب على الحيوانات الثديية طويلة العمر مثل الإنسان. لذلك لجأ باحثون من معهد Leibniz للشيوخوخة FLI في جينا بألمانيا، لعمل مقارنة جينات القوارض مثل أنواع الفئران قصيرة العمر والأخري طويلة العمر، ونشرت نتائج الدراسة في دورية PLOS Genetics إبريل ٢٠١٨.

يشترك الإنسان والثدييات الأخرى في الكثير من التركيب الجيني، ومن ثم وإعتماداً على الجنس race يتشابه نحو ٨٠-٩٠٪ في جنس الإنسان وحده. تعتبر القوارض الصغيرة مثل الفئران قصيرة العمر حيث أنها لا تعيش سوي ٢-٣ سنوات، بينما أنواع أخرى من الفئران مثل «مول mole» ونوع chinchillas

فتعيش في المتوسط ٢٠-٣٠ سنة، هذا المدي الفريد في العمر بين النوع قصير العمر والآخر طويل العمر يجعلها نموذج رائع للدراسة والتحليل الجيني، إضافة إلى دراسة تأثير الجينات علي طول فترة الحياة وأثناء الشيخوخة.

في تلك الدراسة إكتشف الباحثون وجود ٢٥٠ من الجينات الجديدة لا تؤثر unde activated في القوارض طويلة العمر، لكنها تنشط وتعمل بشدة over-activated في الأنواع قصيرة العمر، بما يسمح للباحثون من إستغلال تلك الجينات في الدراسة، والخروج بإستنتاج أنها قد حدث لها إنتخاب خلال مسار التطور من اجل صحة وطول العمر. أمثلة لعدد من تلك الجينات هي RHEBL1. PSMG1 or AGER AMHR2. والتي تم التعرف علي إرتباطها ليس فقط بالشيخوخة وطول العمر، وإنما أيضاً تشترك مباشرة في تطور الشيخوخة المرتبطة ببعض الأمراض مثل السرطان والزهايمر بالإنسان. هذا إضافة إلي أن الباحثون أوضحوا ان ٨٥٪ من جينات طول العمر في القوارض تتطابق تماماً وتماثل تلك الموجودة في الإنسان، لكن وعلي النقيض للإنسان فإن القوارض طويلة العمر تواجه القليل جداً من المخاطر التي تأتي من الأمراض المرتبطة بطول العمر بمعنى أنها تظل في صحة جيدة مع التقدم في العمر.

الخلاصة كما يقول الباحثون أن الجينات التي تجعل الكائن ينمو وينضج- يصل لمرحلة البلوغ-سريعاً تساهم في التعجيل بالشيخوخة، وبالتالي حياة قصيرة، وفي تلك المرحلة لا يمكن إيقاف-تثبيط-عمل تلك الجينات وإحداث تأثيرها في الوصول لمرحلة البلوغ، ومن ثم تضر الكائن البالغ، في المقابل فإنه في القوارض طويلة العمر تظل تلك الجينات تعمل بنشاط خلال فترة النمو، مما يؤدي إلي تأخير البلوغ وأيضاً منحها حياة أطول.

جينات الإدمان:

في دراسة جديدة قام خلالها باحثون من جامعة «يل Yale» في فبراير ٢٠١٨ بتحليل وفحص «دي إن إيه» في ٥ آلاف من مدمني المخدرات، وكشفوا من خلال نتائج الفحص، عن وجود أدلة جينية خاصة بالإدمان يشترك فيها مدمني المخدرات الأمريكيين سواء من أصل أوروبي أو أفريقي. وفي دراسات سابقة أوضحت إحداها في ٢٠١٤ أن الأمريكيين الأفارقة يشتركون جميعاً في جين مسئول عن رفع خطر الإدمان الشديد للمخدرات، مثل أوكسي كونتين OxyContin والهيروين والفتانيل fentanyl، هذا وقد إكتشف الباحثون أيضاً نفس التركيب الجيني للإدمان يشترك فيه العديد من الأمريكيين سواء السود أو البيض والذي أدمنوا المخدرات. وكان العلماء قد أوضحوا في السابق أن الرواثة تلعب دور في الإدمان بصورة عامة، سواء الكحول او المخدرات أو النيكوتين.

في تلك الدراسة كشف فريق البحث عن وجود أليل خطر متعلق بالإدمان يسمى RGMA ويوجد بصورة أكبر وتكرارية في الأمريكيين الأفارقة أو الأوربيين المدمنين. الأليل RGMA هذا يساهم فيه العديد من التنوعات الجينية الصغيرة، هذا ولا يعتبر RGMA هو أول جين للإدمان، حيث أنه في ٢٠١٦ إكتشف الباحثون أليل آخر هو نوع من CNIH3 والذي يرتبط بإدمان المخدرات. هذا ويعتبر الكشف عن أليل RGMA أمل للعلماء في البحث عن بروتين يشفر له هذا الأليل ومن ثم يكون هدفاً للعلماء لإكتشاف عقاقير تعالج من الإدمان شكل.

جينات الشيزوفرينيا:

الشيزوفرينيا هي إضطراب عقلي تصيب حوالي ١٪ من البشر، أي يوجد أكثر من ٥٠ مليون مصاب بها حول العالم، وتسبب له أعراض مثل الهلوسة والأوهام والضلالات والأفكار الشاذة. وبينما لا يزال السبب الحقيقي للشيزوفرينيا غير واضح، فإن العلماء يفترضون منذ وقت بعيد أن السبب وراثي حيث ينتقل

المرض في العائلات، بما يدعم ويؤكد ذلك الافتراض، هذا بالإضافة إلى أن دراسات سابقة قد كشفت عن طفرات جينية قد إرتبطت بشدة مخاطر وزيادة فرصة الإصابة بالشيذوفرنيا.

جذور وراثية للشيذوفرنيا:

في دراسة نشرت نتائجه في مجلة «الطبيعة Nature» في ١٩ أكتوبر ٢٠١٦، بإستخدام تكنولوجيا تحليل «دي إن إيه» المتطورة والحديثة، إكتشف خلالها باحثون من كلية دافيد جيفين للطب في UCLA العديد من الجينات وكذلك مسارين حيويين أساسيين لهما دور هام في تطور والإصابة في الإضطرابات العصبية (خاصة الشيذوفرنيا). إستند الباحثون في تلك الدراسة علي بحث سابق نشر في ٢٠١٤، يؤكد علي أن الشيذوفرنيا تنتقل بالوراثة خلال العائلات، وترتبط إضطرابات الشيذوفرنيا بحدوث تغيرات صغيرة في أكثر من ١٠٠ موضع محدد علي الجينوم البشري.

أغلب تلك المواقع المائة تقع خارج أوبعيدة عن الجينات الحقيقية أو الواقعية، لذلك فإن دورها غير واضح وكذلك محير، وقد تكون لتلك المواقع دور تنظيمي تستهدف الجينات الواقعة بعيداً علي الجينوم، ومن ثم يظهر تأثيرها السلبي بالمساعدة في الإصابة بالشيذوفرنيا، فقط عندما تقترب نهايات أطراف «دي إن إيه» بالإلتفاف وهي موجودة بالكروموسوم، وذلك كما يحدث عندما تقترب أطراف الحبل عند لفه.

أوضحت التراكيب المختلفة الثلاثية الأبعاد للكروموسومات عن أن خلايا قشرة المخ غير كاملة النضج، أوضحت أيضاً أن المساحة الأكبر عبر قمة المخ المرتبطة بالمهام المعرفية الكبرى-العالية-يحدث فيها نمو غير طبيعي في القشرة، وتلك المساحة يعتقد الباحثون أنها مرتبطة بمرض الشيذوفرنيا.

أوضحت الخريطة الجينية في ٢٠١٤ أن أغلب ١٠٠ موضع والمرتبطة بالشيزوفرينيا تؤثر فيها جينات، تلك الجينات تعمل خلال مرحلة نمو المخ، واغلب الجينات المرتبطة بالشيزوفرينيا تشمل العديد منها مستقبلات خلايا المخ، والتي عند تنشيطها عن طريق الموصل العصبي «أستيل كولين» بما يعطي الانطباع عن دور تلك المستقبلات في نشاط الشيزوفرينيا.

الشيزوفرينيا تبدأ في الرحم:

في تلك الدراسة الجديدة، أوضح باحثون من مدرسة جاكوب للطب وعلوم الطبية الحيوية في جامعة بوفالو Buffalo في نيويورك، ونشرت نتائجها في مجلة «أبحاث الشيزوفرينيا Schizophrenia Research» يوم ٢٨ فبراير ٢٠١٧. في تلك الدراسة كشف الباحثون عن أن مرض الشيزوفرينيا يبدأ من الرحم وينشأ نتيجة لتغيير جيني، عن طريق تحول لخلايا الجلد في مرضي الشيزوفرينيا إلى خلايا عصبية أولية والتي سوف تشكل الخلايا العصبية فيما بعد بالمخ. تعرف الباحثون على مسار جين شاذ يسمى (nFGFR1 nuclear FGFR1)، وهو الذي يعرقل نمو المخ المبكر بصورة طبيعية وكذلك الجينين بالرحم، بما سوف يساعد هذا الكشف الجديد على إيجاد علاجات تمنع حدوث الشيزوفرينيا أثناء مرحلة الرحم.

قام فريق البحث في تلك الدراسة بتجميع خلايا جلدية من أربعة بالغين مصابون بالشيزوفرينيا وتبدو عليهم أعراض المرض، وخلايا جلدية من أربعة بالغين طبيعيين، تم إعادة برمجة خلايا الجلد إلى خلايا جذعية نشطة، والتي في طريقها كي تتشكل إلى خلايا عصبية أولية، الامر الذي ساعد فريق البحث في تأسيس وتثبيت العمليات التي تحدث خلال نمو وتطور المخ في الناس المصابة بالشيزوفرينيا.

رصد الباحثون بدقة الخلل الذي حدث في مسار nFGFR1 والذي يسبب حدوث الطفرات بالعديد من الجينات التي ترتبط بالشيزوفرينا. وقد أوضح الباحثون أنه وبمجرد حدوث ولو طفرة جينية واحدة تكون نتيجتها إعاقة في نمو المخ، ذلك الاكتشاف أعطي دليلاً وإثباتاً وكذلك تأكيداً لمفهوم أن الشيزوفرينا تحدث بسبب خلل في المسارات الجينية، والتي تؤثر في المخ قبل الولادة.

الشيزوفرينيا كأثر جانبي سلبي في مراحل تطور مخ الإنسان:

في دراسة جديدة جديدة قام بها باحثون من معهد فلوري لعلم الأعصاب والصحة العقلية في باركفيل بأستراليا، إكتشفوا من خلال النتائج التي حصلوا عليها أن منطقة في جبهة المخ الأمامية ترتبط بخائص وأعراض مرض الشيزوفرينيا، بما يدعم النظرية التي تفترض أن مرض الشيزوفرينيا يأتي من تأثير جانبي عكسي-ضار-أثناء تطور المخ في الإنسان. أيضاً أوضحت النتائج وجود جين متغير بالقطب الأمامي في مخ المصابين بالشيزوفرينيا. قام الباحثون بقياس مستويات الحمض النووي الرسول «آر إن إيه mRNA» بمنطقة القطب الأمامي ومناطق أخرى بالمخ وهي dorsolateral prefrontal and cingulate cortex، حيث إستنتج الباحثون وخلصوا إلى وجود مسارات جينية هي التي تؤثر في تغيرات التعبير الجيني بالمصابين.

كشفت تلك الدراسة عن أن المسار الجيني بالمخ في المنطقة التي تسمى «منطقة برودمان Brodmann area» والتي يشترك فيها تفاعلات بين ٩٧ من الجينات، وأوضحت النتائج أيضاً أن التغيرات الجزيئية والناجمة من التعبير الجيني والتي ترتبط بالشيزوفرينيا، ليست متشابهة في النخاع بالمخ، بما يؤكد أن الشيزوفرينيا تأتي عندما تعمل العوامل البيئية علي تحفيز التعبير الجيني في مخ الإنسان. نشرت نتائج

تلك الدراسة في مجلة «الشيزوفرنيا Schizophrenia» في فبراير ٢٠١٨.

جينات الشيزوفرنيا والانتخاب الطبيعي:

في دراسة جديدة أجراها باحثون من مركز MRC للأمراض الجينية والوراثية النفسعصبية، بالإشتراك مع جامعة كارديف، إكتشف خلالها الباحثون وجود ٥٠ منطقة جينية جديدة ترفع من مخاطر تطور والإصابة بالشيزوفرنيا. شملت الدراسة معلومات وراثية لأكثر من ١٠٠ ألف شخص، ٤٠ ألف منهم تم تشخيصهم بالشيزوفرنيا، إكتشف الباحثون أيضاً وجود بعض الجينات والمعروفة بأنها تزيد من مخاطر الإصابة بالشيزوفرنيا، تلك الجينات إرتبطت سابقاً ببعض الإضطرابات العصبية مثل مرض التوحد والإعاقة الذهنية. هذا وخلص الباحثون إلي أن هذه الجينات لها دور هام في النمو الطبيعي للأشخاص، لذلك فهي بالطبع لا تشمل علي أية طفرات ضارة، بما ساعد الباحثون في تضيق دائرة البحث عن الآلية التي تعمل بها الجينات في الإصابة بالشيزوفرنيا.

كشف الدراسة أيضاً عن الغموض الذي كان يحير الأطباء النفسيين، فيما إذا كانت الشيزوفرنيا تنتقل بالوراثة للأطفال المصابة من آبائهم أم لا؟ تلك الإضطرابات النفسية والتي لا تزال تصيب الكثير حتي الآن. تتموضع بعض الجينات المرتبطة بالشيزوفرنيا كما يقول العلماء في مناطق بالجينوم البشري وهي عصية علي الانتخاب الطبيعي، حيث أن الانتخاب لا يعمل بكفاءة في بداية المكان الأول بالجينوم، هذا بالإضافة إلي أن أغلب تلك الجينات تعمل في مجموعات -معاً- بصورة جيدة، بينما تقل كفاءتها عندما تعمل بصورة منفردة ولا يكون لها بذلك أية خطورة، بما يجعلها لا تخضع للانتخاب الطبيعي سواء بالسلب أو الإيجاب. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «الوراثة الطبيعية Nature Genetics» في ٢٧ فبراير ٢٠١٨.

جينات أمراض القلب:

في سعيهم للبحث عن إكتشاف علاجات أو عقاقير شخصية-تفصيل- خاصة بأمراض القلب، قام بإجرائها باحثون من جامعة نورث إيسترن Northeastern ونشرت نتائجها في npj System Biology and Applications في مارس ٢٠١٨، والتي إكتشفوا خلالها ٣٦ جين غير معروفة لها صلة أكيدة بأمراض وفشل في القلب. ولأن البعض يموتون نتيجة لتوقف القلب دون سابق إنذار، وكانوا أصحاب قبل موتهم المفاجيء، فكانوا يبحثون عن كمية البروتينات الناتجة عن الحمض النووي الرسول mRNA الناتجة من جينات الأشخاص السليمة قلوبهم، ثم يقومون بمقارنة تلك النتائج مع ما ينتج من بروتينات والتعبير الجيني في الأشخاص الذين في قلوبهم علة أو مرض، ومن ثم يتوقعون في النهاية في أي مرحلة يكون عليها المريض حتي يحتاج لنقل قلب. لكن في تلك الدراسة تبني الباحثون إتجاه جديد ومختلف عن النظام السابق في الإستنتاج، فقد إستخدم الباحثون مجموعة متنوعة وهجين من ١٠٠ سلالة من الفئران، حيث بإمكانهم من خلال الفحص والتطبيق عن طريق التجارب من تحليل تأثير العوامل الجينية والعوامل البيئية التي تتحكم في الصفات المعقدة، وداخل كل صفة علي حده. ومن خلال توالد وإنسال الفئران وخلط الأنسال الناتجة للوصول إلي توائم متشابهة جينياً. قام الباحثون بإعطاء كل أحد إثنين من الفئران التوائم عقار مثبط stressor حتي يحدث في هذا الفأر المعامل فشل في القلب، ثم قارن الباحثون التعبير الجيني لهذه الفئران مع توائمها الغير معاملة بالعقار (السليمة)، ولأن الفئران تمتلك نفس الجينوم، إستطاع الباحثون إكتشاف وإيضاح والتعرف علي الجينات الفردية والتي أحصيت ٣٦ جين وهي المسؤولة عن التغير الجيني كنتيجة مباشرة لفشل القلب، حيث كما أوضحت النتائج أن أغلب تلك الجينات لم يتم الكشف أو التعرف عليها من قبل من حيث صلتها بأمراض القلب.

كشف الباحثون عن أن تلك الجينات الجديدة هي عوامل نسخ الجين transcription factor gene بمعنى أنها تتحكم في التعبير الجيني للعديد من الجينات الاخرى. هذا وقد تأكد الباحثون من صدق نتائجهم عن طريق إستخدامهم للتقنيات البيولوجية الجزيئية في إسكات silence- جعلها صامتة- في قدرتها علي التعبير الجيني، وإكتشف الباحثون أن عامل النسخ هذا يرتبط بصورة مباشرة بشبكة البروتينات التي تقوم بدور هام في مرض تضخم خلايا القلب hypertrophy ، احد تلك الجينات التي تم الكشف عنها يسمى RFFL كان معروفاً من قبل بصلته بعمليات اخرى تحدث في القلب.

جينات جديدة مرتبطة بهشاشة العظام:

إستطاع باحثون من معهد Wellcome Trust Sanger من إكتشاف تسعة جينات جديدة مرتبطة بهشاشة العظام osteoarthritis وذلك من خلال فحصهم عدد ٣٠.٧٢٧ مريض بهشاشة في العظام، ٣٠٠.٠٠٠ شخص سليم. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Genetics في ١٩ مارس ٢٠١٨. إكتشف الباحثون وجود نشاط واضح في الجينات المسؤولة عن تطور وزيادة شدة مرض هشاشة العظام، وذلك بعد أن قاموا بعمل مستخلص من الخلايا ذات الصلة بالأنسجة السليمة والأخرى المصابة بهشاشة، وعن طريق قياس مستويات البروتينات بالأنسجة وكذلك حساب تتابعات «آر إن إيه» الرسول mRNA والذي يحمل المعلومات من قالب «دي إن إيه» وتتحكم في إنتاج البروتينات، ومن خلال النتائج، تم إكتشاف وتعريف ٩ جينات جديدة مرتبطة بمرض هشاشة العظام والتي تختلف بصورة ملحوظة في التعبير الجيني بالأنسجة السليمة وتلك التي في المريضة. بما يعد من الاهمية بحيث يعتبر هدفاً لإكتشاف علاجات جديدة لهشاشة العظام في المستقبل. هذا وقد تبين من خلال النتائج وجود علاقة بين هشاشة العظام والسمنة وكثافة العناصر في العظم ومرض السكر من النوع الثاني

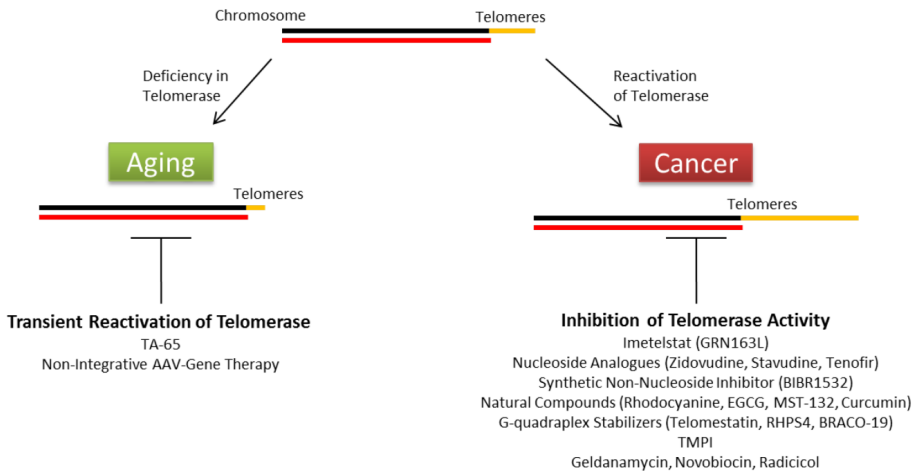
وإرتفاع مستوي الدهون في الدم، حيث قام الباحثون بتطبيق تقنية إحصائية تسمى «التحليل الإستدلالي السببي causal inference analysis» للتغلب علي أي من الصفات او الأمراض هي السبب في حدوث هشاشة العظام، أو التي لا ترتبط بالمرض نهائياً. إكتشف الباحثون أن مرض السكر من النوع الثاني وإرتفاع مستوي دهون الدم ليست لها دور في مسار مرض الهشاشة، بما يؤكد أن مرض السمنة هي السبب في مرض هشاشة العظام، بما سوف يعمل علي فتح الباب لإيجاد علاجات جديدة لمساعدة الملايين المصابة بالهشاشة والذي يعانون من آلام مبرحة.

التيلوميرات تحمي الجينات ومن الشيخوخة :

ينتهي كل كروموسوم بجزء في طرفه يسمى «تيلومير telomere» وبالكشف عن تركيبة التيلوميرات، كما أوضحها «إليزابيث بلاكبيرن Elizabeth Blackburn» وفريق البحث معها في جامعة بيل ثم في جامعة كاليفورنيا، حيث أظهرت نتائجهم أن تركيبة التيلوميرات مكونة من شريط «دي إن إيه» مستنسخ من ٦ قواعد. تقوم التيلوميرات الموجودة في نهاية الكروموسومات بحماية الجينات في الكروموسومات من أن يحدث فيها نقص، وذلك وكما يشبهها من أنها تتلقي الضربة عن الجينات. وكان المعروف من قبل أن التيلوميرات تقصر مع كل إنقسام يحدث في الخلية و«دي إن إيه»، وبالتالي ومنطقياً يحدث أن تصبح تيلومير كل كروموسوم قصيراً في الخلايا الوليدة، وفي النهاية تتحول لمجرد عقدة أو نتوء، وعند تلك النقطة تفقد الخلايا القدرة علي الإنقسام وتدخل لخلايا بذلك في حالة تسمى «شيخوخة الإستنساخ».

في العام ١٩٨٥ إكتشف إحدي تلاميذ إليزابيث بلاكبيرن وهي «كارول جريدر Carol Greider» أنه يوجد إنزيم يسمى «تيلوميراز telomerase» ينشط بصورة كبيرة كي يصلح ويبني التيلوميرات في خلايا الخط الجنسي (البويضات

والحيوانات المنوية) وكذلك في الخلايا الجينية، ويعيدها إلى طولها الأصلي أثناء إستنساخ «دي إن إيه»، هذا وقد إكتشف العلماء أن كل الخلايا السرطانية تنتج «تيلوميراز telomerase» وقد يفسر غياب هذا الإنزيم في خلايا البشر الطبيعية تجنباً لحدوث السرطان، وكذلك للتأكيد علي حتمية وجود بعض الآليات التي تعمل مثل المكابح الكفأ للحد من إنقسام الخلايا السريع- المجنون- خاصة في الحيوانات الكبيرة والأطول عمراً شكل (٥٧).

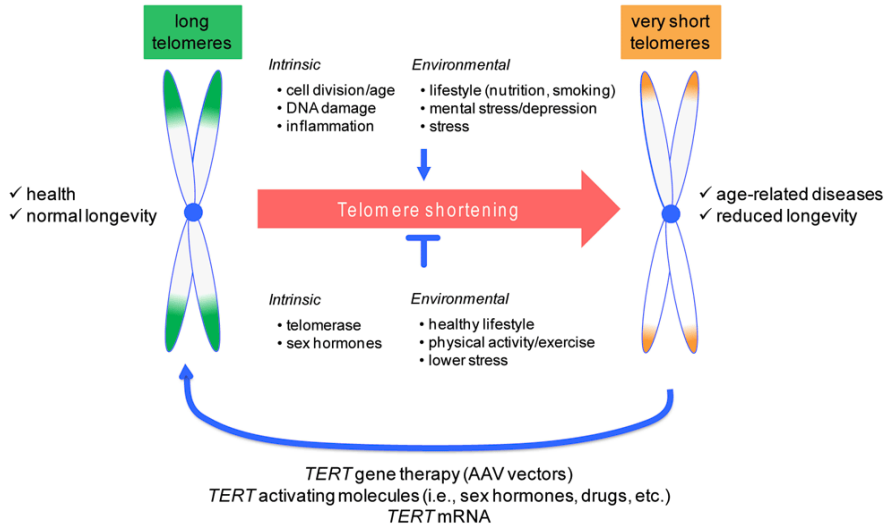


شكل (٥٧) يبين تأثير الشيخوخة والسرطان علي طول التيلومير بالكموسوم

وقد إكتشف الباحثون عن أن التيلوميرات تختلف في طولها بين الأنواع، وعند غياب «تيلوميراز telomerase» تصبح التيلوميرات أقصر مع كل إنقسام للخلية حتي تصل لدرجة من القصر بحيث تتوقف الخلية عندها عن الإنقسام. لذلك يتناسب طول التيلومير مع عدد مرات إنقسام الخلية، إذن يمكن إستنتاج أن طول التيلومير يتناسب طردياً مع طول عمر الحياة بين الثدييات، لكن المفارقة أن البشر أحد أنواع الثدييات طويلة العمر لديها تيلوميرات قصيرة، الأمر الذي يفسره بعض

العلماء بأن قصر التيلوميرات يعود لعملها في مقاومة حدوث السرطان خاصة في الأنواع طويلة العمر. ونظراً للإختلافات في النتائج والتي يحصل عليها الباحثين في هذه النقطة بالذات، فإن الخلاصة هو أنه قد يوجد عوامل كثيرة جداً تؤثر علي طول التيلومير بالنسبة للإنسان، مما يجعل من الصعب إعتبارها علامة بيولوجية ذات علاقة ومفيدة للدلالة علي الشيخوخة. تشمل تلك العوامل أو التأثيرات العديد، منها عمر الوالدين عند ولادة الشخص، وحالة الشخص الصحية والنوع، والعرق، والمكانة الاجتماعية والاقتصادية، وما إذا كان الشخص من المدخنين أو مدمني شرب الكحول ومؤشر كتلة الجسم، وكذلك تناول الفيتامينات المتعددة ومضادات الأكسد.

أكدت الأبحاث الحديثة عن أن الفئران المهندسة جينياً بإمكانها التخلص من الخلايا الشائخة-الهرمة- ويتم ذلك بصورة إنتقائية عن طريق إستخدام عقاقير تستهدف فقط تلك الخلايا، وكانت النتيجة حدوث تأخير أو حتي تعطيل شيخوخة بعض الأنسجة مثل الدهون والعضلات والعين، كما عالجت العقاقير ما حدث من تلف في تلك الأنسجة. هذا وقد إستطاع العلماء من إستحداث الخلايا الشائخة في البشر وتحويلها إلي خلايا منتجة للخلايا الجذعية لها القدرة علي الإنقسام بما تحويه من تيلوميرات طويلة، وكذلك تخلو هذه الخلايا مما تراكم فيها من صدمات أو طفرات حدثت طبيعياً وورثها الجسم شكل (٥٨).



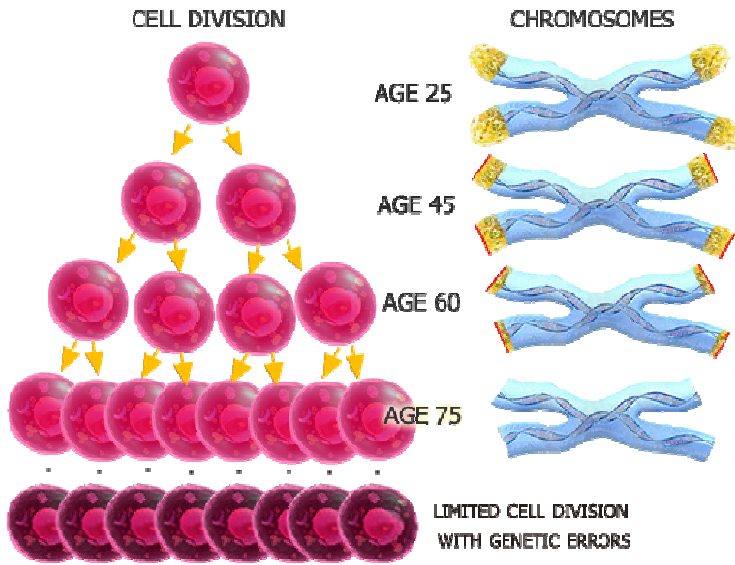
شكل (٥٨) يبين تأثير العوامل البيئية علي طول التيلومير

الكسل يُعجل بالشيخوخة :

كلما تقدمنا في العمر، تشيخ أيضاً بالتعبية الخلايا بجسم الإنسان ومن ثم تموت، وإذا عكسنا القول فإن شيخوخة خلايانا تعني شيخوختنا، وعموماً تختلف تختلف شيخوخة الخلايا من شخص لآخر حيث تتأثر بعوامل عدة منها طبيعة وأسلوب معيشة الإنسان lifestyle، مثل شرب الكحول والسمنة والتدخين والضغوط المعيشية ومعظم الإضطرابات النفسية والتي تؤثر بالسلب علي عمر الإنسان وتُعجل بشيخوخته. تتفاعل الخلايا وتتأثر بصورة طبيعية مع المؤثرات سواء الخارجية أو الداخلية لجسم الإنسان مستخدمة لأجل ذلك مسارات أو آليات بيولوجية متنوعة، من ضمنها التنظيم الوراثي genetic regulation.

تحتوي الخلايا علي أنوية والتي بدورها تحتوي علي كروموسومات، ويحتوي

كل كروموسوم في نهايته علي جزء طرفي دقيق يسمى «تيلومير telomere» يقوم بحماية الكروموسوم من التلف ويعمل علي ثباته، بصورة تشبه إلي حد كبير الجزء البلاستيكي في نهائي رباط الحذاء والذي يحمي الرباط من التفري أو الخلل. يرتبط طول التيلومير بالتقدم في العمر والمرض، بمعنى أنه كلما تقدم الغنسان في العمر قصر طوله تبعاً الي أن ينتهي ومن ثم في النهاية تموت الخلايا، أو قد تتحول إلي خلايا سرطانية، حيث أثبتت الأبحاث إرتباط التيلوميرات القصيرة في الخلايا بأمراض مزمنة مثل السرطان والسكر وأمراض القلب والإكتئاب والإضطرابات النفسية وإدمان المخدرات شكل (٥٩).

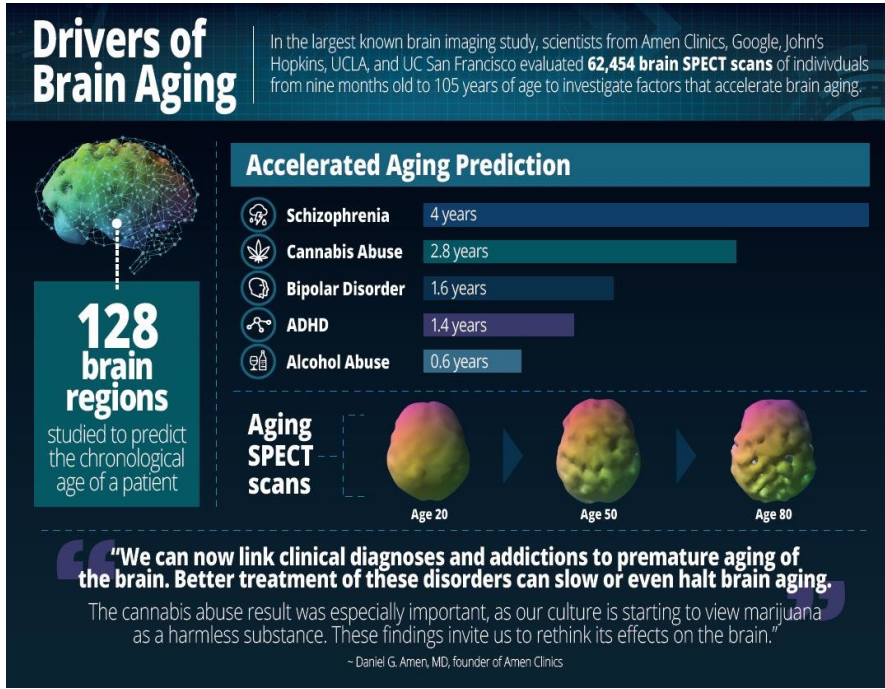


شكل (٥٩) يبين العلاقة بين طول التيلومير ومعدل إنقسام الخلايا في مراحل العمر المختلفة

تعاطي المخدرات يُعجل بالشيخوخة:

لم يكن أحد يعلم أن المقولة الشعبية «الحشيش لحس مخه» لها أساس علمي كما أثبتت الأبحاث حديثاً. تُقال تلك المقولة منذ زمن بعيد لوصف الشخص متعاطي الحشيش أو مخدرات أخرى عندما تصدر منه تصرفات غير طبيعية تنم على هلاوس وهذيان تعكس حدوث بلي وعطب وخلل في وظائف مخه، الأكثر ضرراً على الإنسان أنواع مخدرات أخرى مثل «الفودو» و«الأستروكس» والتي مفعولها المخدر والضرار أكثر مائة مرة من الحشيش والبانجو، المخدرات جميعها إضافة إلى أنها تسبب خلل وتدهور في شخصية المدمن مجتمعياً وخسارة مادية قد تصل به للسرقة والقتل من أجل الحصول على ثمن الجرعة، كذلك يفقد المتعاطي التمييز في الألوان، وكذلك تسبب إحمراء العينين وإرتفاع في درجة الحرارة وهلوسة، إلا أن التأثير الأكثر ضرراً هو ما أثبتته البحث الذي قام بإجرائه علماء من جامعة كاليفورنيا بالإشتراك مع جامعات وهيئات بحثية أخرى في أمريكا، ونُشرت نتائجه في مجلة «مرض الزهايمر Journal of Alzheimer's Disease» في ٢١ أغسطس ٢٠١٨.

قام العلماء في هذا البحث باختبار تأثير الحشيش cannabis وإدمان الحكول، ومرض الفصام ومرض اضطراب ثنائي القطب على خلايا المخ والتعجيل بالشيخوخة، حيث إستخدموا التصوير بالإنبعاث الفوتوني المنفرد والمحوسب SPECT لقياس مدي التأثير، حيث خلصت النتائج إلى أن مرض الفصام يعجل بالشيخوخة بمقدراً أربعة سنوات، أما الحشيش فيعجل من الشيخوخة بمقدراً يقترب من ثلاث سنوات، بينما اضطراب ثنائي القطب زادت نتيجته عن العام ونصف تعجيلاً في سنوات العمر نحو الشيخوخة.



شكل (٦٠) يوضح تأثير تعاطي الكحول والحشيش

وبعض الامراض الأخرى علي الشيخوخة

البعض يتتخرون ببطأ عن طريق تعاطي المخدرات أو إدمان الكحول، في الوقت يحاول العلماء بشتي السبل من خلال أبحاث مبتكرة السعي للإبطاء من تقدم الإنسان في العمر والوصول لمرحلة الشيخوخة، عن طريق التقليل من معدل أيض الخلايا، ومن ثم العيش طويلاً، ولأن الكائنات الصغيرة والدقيقة معدل الأيض فيها وفقدان الطاقة كذلك أسرع، لذا فبعضها عمره ساعات أو أيام ولا تعيش طويلاً مثل الكائنات الأكبر حجماً مثل الإنسان والحيتان. صحيح أن عمر الإنسان قد قدره الله في كتاب، لكن قد يسيء الإنسان لنفسه وعمره مسبباً هلاكه إذا ما سلك طريق المخدرات،

وقال تعالى في سورة البقرة ﴿وَأَنفِقُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ وَأَحْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ﴾ ، ولأنه ومع تقدم الخلايا ووصولها لمرحلة الشيخوخة، فيبدأ حدوث تآكل وتقصير مع مرور الزمن في جزء موجود في طرف كل كرموسوم يسمى «تيلومير» حيث كلما تقدم الإنسان في العمر قصر طول هذا الجزء (التيلومير)، حتي يصل للنهاية وهذا معناه نهاية أو موت الإنسان، لأن خلايا الإنسان تظل لديها المقدرة علي الإنقسام والتجدد والتنامي طالما كان التيلومير موجود، لكن عندما يبلي ويختفي فلا إنقسام ومن ثم تتوقف الحياة.

في دراسة نشرت في ١٨ يناير ٢٠١٧ بالمجلة الامريكية لعلم الوبائيات American Journal of Epidemiology، رأس فريق البحث «علاء الدين شادياب» من قسم طب العائلة والصحة العامة بجامعة كاليفورنيا-ساندييجو UCSD «تناولت الدراسة تأثير طبيعة معيشة حياة ١٤٨١ من النساء-من الامريكيات البيض أو السود من أصول إفريقية- تتراوح أعمارهم ٦٤-٩٥ سنة بمتوسط أعمارهم ٧٩ سنة والتي ترتبط معيشتهم بالجلوس فترة طويلة خلال يومهم، كان المقياس في تلك الدراسة هو طول التيلومير في خلايا كرات الدم البيضاء leukocyte ويسمى اختصاراً «LTL» لأؤلئك النساء ودراسة العوامل المحددة للأمراض المزمنة المرتبطة بسن اليأس وإنقطاع الطمث عندهم، حيث تم حساب ساعات الجلوس بسؤالهم والإستبيانات وإستخدام عداد accelerometer موضوع في الفخذ الأيمن لهن.

بحثت الدراسة أيضاً تأثير الحركة أو المجهود العادي أو المجهود الزائد للمشاركات في البحث بمتابعة يومية، ثم قياس النتائج مع متغيرات أخرى كعوامل الصحة العامة بالإضافة إلي وضعهن السكاني والمعيشي demographics مع مؤشر كتلة الجسم، أوضحت النتائج أن النساء اللائي بذلن مجهود وحركة ٤٠ دقيقة ثم جلسن لأكثر من عشر ساعات يومياً تقدم عمرهن البيولوجي أي

شيخوخة متسارعة وبدأت أكبر عمراً ٨ سنوات عن اللائي كن أقل جلوساً وأكثر نشاطاً وحركة ومجهود، لذا إستنتج الباحثون ان الجلوس طويلاً يُعجل بالشيخوخة، بدليل ظل طول التيلومير محتفظاً بطوله العادي بخلايا النساء اللاتي نشطن وتحركن كثيراً وبذلن من النشاط الكثير، بما يعكس اهمية النشاط والحركة اليومي لحيوية لصحة والشباب الدائم للناس خاصة مع الصغر وحتى تقدم الإنسان في العمر حتي وصوله لسن الثمانين.

يقترح الباحثون أن تشمل الدراسات المستقبلية التغيرات التي تطرأ علي قوة وحيوية الجهاز التنفسي والقلب وعلاقتها بوقت الجلوس والمجهود الذي يبذلونه من خلال أسلوب حياة صغار السن والرجال وتأثير ذلك علي طول التيلومير في خلاياهم ومن ثم قياس الشيخوخة المتسارعة.

الإكتئاب والإحباط يُعجلان بالشيخوخة:

يقولون أن الإكتئاب هو «غضب قد إنقلب للداخل»، لذا فإنه يؤثر -سلباً- علي مزاج الشخص المصاب بما يجعله لا يشعر بالسعادة، وهذا ينعكس علي إقتصاديات البلدان التي يعيش أفرادها حزاني وفي إحباط وإكتئاب. في عام ٢٠١٣ قدرت مؤسسة جالوب Gallup لاستطلاع الرأي أن عدم إحساس الموظفين في الولايات المتحدة الأمريكية يكلف إقتصادها سنوياً ما يعادل خمسمائة مليار دولار، وذلك بسبب تراجع في الإنتاج ونقص الإيرادات الضريبية، إضافة إلي التكاليف المرتفعة للرعاية الصحية الناتجة عن إصابة الأشخاص بالإكتئاب. ومن أعراض الإكتئاب كما أوضح العلماء هي فقدان الإحساس بالسعادة وفقدان الأمل وكذلك عدم الإهتمام بالأشياء المعتاد التمتع بها، إضافة إلي الأعراض الجسمانية ومنها أرق النوم والشعور بالتعب وآلام بالجسم، وفقدان الشهية وكذلك الشهوة الجنسية.

دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من المركز الطبي في جامعة «في يو VU» بامستردام في هولندا، وقدمت نتائجها في مؤتمر الزمالة الأوروبية لعلم الأدوية النفسية في برشلونة بأسبانيا أكتوبر ٢٠١٨ ونشرت في المجلة الأمريكية للصحة النفسية The American Journal of Psychiatry. تناولت الدراسة المخاطر التي يتعرض لها الأشخاص المصابون بالإكتئاب depression وعلاقتها بالتقدم في السن - الشيخوخة - وكذلك مخاطر إصابتهم ببعض الأمراض مثل السرطان والزهايمر وإلتهاب المفاصل.

قام فريق البحث بفحص «دي إن إيه» الأفراد المتطوعين مصابون بإكتئاب ولهم ملفات دراسة الإكتئاب والقلق في هولندا، عن طريق أخذ عينات الدم من هؤلاء الأفراد، والتي أكدت نتائج الفحص أن الإكتئاب يُسرع بالتقدم في سن المصابون ثمانية أشهر مقارنة بالأصحاء، أما الأفراد المصابون بالإكتئاب الحاد أو الشديد فقد أثبتت النتائج أن «دي إن إيه» للعينات المأخوذة منهم به درجة من الميثلة وتغيرات وراثية مكتسبة والتي تشير إلى تقدمهم في العمر بمقدار ١٠-١٥ سنة أكبر من عمرهم الحقيقي. التأثير الممهد للتقدم في السن كان أكثر وضوحاً في الأشخاص الذين تعرضوا لمواقف وظروف صعبة خلال طفولتهم مثل العنف والصدمات وكذلك الإهمال أو التحرش والإساءة بكافة أصنافها.

جين الفروقات الفردية:

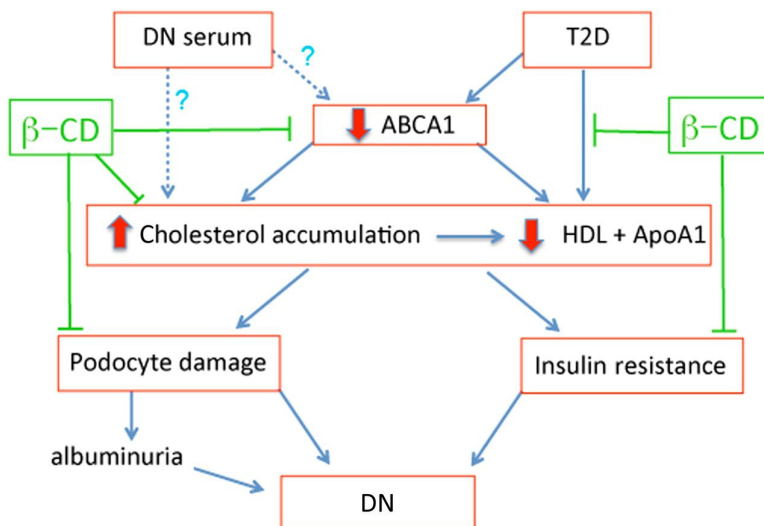
منذ أن تم مشروع الجينوم ويبحث العلماء عن نوع الجين الذي قد يسبب الاختلاف الشخصي. ولما كان الجين هو عبارة عن مجموعة من التعليمات لصناعة بروتين، ولما كانت تلك التعليمات ليست بالوضوح الذي تفسر ببساطة فيه التعقيدات في الشخصية، لكن بعض العلماء وجدوا بعد بحث عن شيء يكاد يكون مستحيل، وهذا الشيء هو جين قصير علي الكروموسوم ٢ ويشفر لبروتين، هذا يسمى «العامل العصبي والمشتق من المخ BDNF»، يتكون هذا الجين من مجموعة

من الفقرات علي «دي إن إيه» مكون من ١٣٣٥ حرف، وهو نفس طول الفقرة، والجين مكون من شفرة رباعية الاحرف، والبروتين الناتج يعمل كمخصب في المخ، وكذلك يحفز نمو الاعصاب، ومن المحتمل بالإضافة إلي دوره هذا، يقوم بعدة وظائف أخرى. تحتوي معظم الحيوانات علي قاعدة -حرف- الجوانين G بحيث تكون رقم ١٩٢ في السلسلة المكونة من ١٣٣٥ حرف، في المقابل فإن بعض الأشخاص يكون الأدينين A في رقم ١٩٢، أما ٧٥٪ جينات البشر فيها النسخة جوانين G، والباقي يكون الأدينين A، هذا الاختلاف الضئيل جداً -يكن في حرف واحد فقط- خلال فترة طويلة هو الذي يتسبب في وجود بروتين مختلف قليلاً، يتمثل في الحمض الأميني وهو الميثيونين بدلاً من الفالين في الموقع ٦٦ في البروتين. وكل فرد يحتوي نسختين من كل جين، هذا يعني أنه يوجد ٣ أنواع من الناس، النوع الأول يمتلكون إثنين من الميثيونين في العامل العصبي المغذي الخاص بهم، النوع الثاني يمتلكون إثنين من الفالين، والنوع الثالث يمتلكون واحد من كل من النوعين من الحمض الأميني واح ميثيونين وآخر فالين. لذلك يعد إكتشاف نوع العامل العصبي عند الأشخاص، فبالإمكان التعرف علي شخصيتهم، كما يمكن إكتشاف تاثير اص واضحاً له، فالأشخاص الذين لديهم إثنان من الميثيونين سوف يكونوا أقل عصبية من أولئك الأشخاص الذين لديهم واحد ميثيونين وآخر فالين، أولئك الأشخاص بدورهم يكونون أقل عصبية من الذين لديهم إثنان من الفالين. أما الأشخاص الذين لديهم إثنان من الفالين هم الأكثر إكتئاباً ووعياً بالنفس وقلقاً وضعفاً، بينما هؤلاء الذين يمتلكون إثنان من الميثيونين هم الأقل في هذه النواحي، بمعنى أن هذا الجين BDNF له تأثير واضح في الناحية العصبية. وبما أن الجينات هي وصفات للبروتينات، وليست محددة للشخصية، لكن آراء العلماء عن وجود جينات للعصبية أو السعادة أو الإكتئاب، أو الشجاعة وغيره من صفات الإنسان المختلفة، تعتمد علي التغير في مقادير البروتين والذي يؤدي بالفعل إلي تغير في الشخصية، وتلك تعتمد أيضاً علي الظروف المحيطة.

جين التخلص من الكوليسترول:

كشف باحثون من مركز إدارة الكوليسترول بجامعة كاليفورنيا في لوس أنجلوس UCLA عن الدور الذي يقوم به جين يسمى «ميكسيس MeXis» في التخلص من الكوليسترول بالأوعية الدموية ومن ثم الوقاية من أمراض القلب، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Medicine في ١٨ فبراير ٢٠١٨. كان جين «ميكسيس MeXis» من ضمن الجينات المعروفة بالجينات الأنانية selfish أو من الجينات التي لا يعرف لها وظيفة، لكن في تلك الدراسة أوضح الباحثون أنه ليس بالضرورة أن يشفر جين «ميكسيس MeXis» لبروتينات حتي يعتبر مفيداً، لكنه حقيقة يساعد في إنتاج وتكوين جزيئات معروفة تسمى long-coding RNAs (lncRNAs)، تلك الجزيئات تعمل علي تنظيم التعبير الجيني لبروتين يزيل ويمحو-يذيب-بؤر الكوليسترول في الشرايين. ويعتبر هذا الإكتشاف من الأهمية بحيث يسلط الضوء علي الدور الكبير لجين «ميكسيس MeXis» في التخلص من الكوليسترول الزائد، ويفتح أيضاً الباب لعمل إستراتيجيات جديدة للوقاية من أمراض القلب الناتجة عن الزيادة في الكوليسترول.

أوضحت النتائج التي أجراها الباحثون في تلك الدراسة علي الفئران، أن جين «ميكسيس MeXis» يعمل علي تنشيط التعبير الجيني لبروتين يسمى «أبكا١ Abca1» كمنتج لجزيئات lncRNAs، حيث يقوم بروتين أبكا١ Abca1 بدوره بالتخلص من الزيادة من الكوليسترول الموجودة في الأوعية الدموية شكل (٦٠).



شكل (٦٠) يبين دور أحد الجينات علي تراكم الكوليسترول

جينات الفصام:

ينتقل الفصام أو الجنون المبكر dementia وراثيًا بين العائلات، بحيث هذا ما تؤكده الأبحاث، أن الشخص سوف تزداد لديه فرصة الإصابة بالفصام بنسبة ١-٢٪ إذا كان ابن عمه الأول مصاباً، أما إذا كان لهذا الشخص أخ غير شقيق أو عمة مصابة بالفصام فسوف تزيد مخاطر إصابة الشخص لتصل إلى ٦٪، وتصل النسبة إلى ٩٪ لو كان النسل كله-جميع أخوته- مصاباً، بينما في حالة التوائم الغير متطابقة سوف تصل النسبة إلى ١٦٪، وفي حالة إصابة الأبوين فتزيد النسبة إلى ٤٠٪، وأخيراً فإنه في حالة التوائم المتصلة-المتطابقة-والمصابة بالفصام، فسوف تكون النسبة كبيرة لتصل إلى ٥٠٪ للتوائم الآخر. هذه النسب والأرقام تشير إلى أن نسبة الوراثة في مرض الفصام تعتبر مرتفعة، وكذلك تشير إلى إشتراك العديد من الجينات في حدوث هذا المرض إضافة إلى عوامل أخرى. هذا وفي نهاية العقد الثامن من القرن العشرين، حصل باحثون علي نتائج ودلائل قوية بعد إجراء

أبحاث، وكذلك الإطلاع سجلات النسب في بلدان معينة، فكانت النتيجة هي وجود شكل غير طبيعي أو عادي لقطعة علي الكرموسوم ٥ خاصة في مرضي الفصام، وحصل باحثون آخرون علي قطعة زائدة في الكرموسوم ٥ في مرضي الفصام. لكن ومع تقدم طرق الفحص والتحليل، إكتشف العلماء بعض الأخطاء فيما حصل عليه الباحثون بالنسبة لمرضي لافصام والكرموسوم ٥. وبعد ذلك ومتابعة لأبحاث الفصام وعلاقة الجينات به، تبين للعلماء إرتباط الفصام بالعلامات الموجودة علي معظم الكروموسومات البشرية، بإستثناء ستة كرموسومات ليس لها علاقة بمرض الفصام وهي ٣، ٧، ١٢، ١٧، ١٩، و ٢١. ولما كان نظام المخ معقد إلي درجة كبيرة، فإن تلك النتائج ليست بهذه البساطة، حيث أن بعض الجينات بالمخ تقوم بتنشيط جينات أخرى، تلك الجينات التي تم تنشيطها تقوم هي بدورها بتنشيط جينات أخرى أكثر، وهكذا، حتي تكون النتيجة هي أن عملية بسيطة يساهم فيها عدد من الجينات كبير. وعند تعطل احد تلك الجينات، قد يعمل ذلك علي عرقلة المسار أو الطريق كله.

تلعب كيمياء الخلية الحيوية دور كبير في مرض الفصام، حيث تختلف تلك الكيمياء حسب نشاط الجينات. الدوبامين Dopamine وهو هرمون وناقل عصبي، يتم إفرازه أحد الأعصاب، يتفاعل بين خلايا المخ لحث الخلية العصبية المجاورة علي بدء إرسال إشارات كهربية، ولها أيضًا دور في الإحساس بالمتعة والسعادة والسكينة، وله مستقبلات علي الخلايا العصبية. إستنتج العلماء بعد إجراء العديد من الأبحاث أي من الجينات هي المسئولة عن المستقبلات الخاصة بالدوبامين، وذلك من خلال العقاقير التي تزيد من معدلات الدوبامين بالمخ، وتأثيره علي إثارة أو مضاعفة الإضطرابات النفسية علي مرضي الفصام، بما أكد أن هذا المرض يعد خللاً في الخلايا العصبية الناقلة للدوبامين.

الخلايا العصبية المستقبلية يوجد بها خمسة أنواع من ناقلات الدوبامين، منها

D2 و D3 وقد وجد العلماء حدوث تحطم وتلف لهذان النوعان في بعض مرضي الفصام، وقد وجد الجين الخاص ببروتين D3 علي الكروموسوم ٣، وهو من ضمن الكروموسومات التي لم يثبت العلماء أن لها علاقة بمرض الفصام؟. وبعد إتمام مشروع الجينوم البشري، ظهر جين علي شكل خريطة تقريبية لأحد البقع الكروموسومية علي الكروموسوم ١، هذا الجين إسمه RGS4، وهونشط تجاه الخلايا العصبية الموجودة علي الطرف المستقبل للإشارات الكيميائية، وقد وجد العلماء نقص كبير نشاط هذا الجين عند مرضي الفصام ومرضي الإكتئاب والحزن، لكن لا يعتبر العلماء هذه الأدلة تؤكد أن هذا الجين هو أحد أسباب مرض الفصام، حيث أن درجات التعبير الجيني ليست بالضرورة وراثية، أي أن الأدلة السابقة لا تقدم فرقاً بين السبب والأثر الجيني، لأن في مرضي الفصام يوجد خطأ في الروابط بين الأعصاب في اجزاء المخ، وخاصة في الخلايا العصبية بالجزء الأمامي من قشرة المخ.

في العام ١٩٩٧ استطاع الباحث الطب البريطاني «دافيد هوروبرن» ملاحظة أن مرضي الفصام لديهم نقص في إفراز الكميات الطبيعية من جزيئات دهنية وهي حمض الأراكيدونيك «AA» من الخلايا، هذا الحمض يتحول إلي البروستاجلاندين، الذي يتسبب في بعض الإشارات التي تدل علي الإلتهاب والإحمرار وأيضاً الألم. لذلك فقد وجد هوروبرن أن مرضي الفصام عند إصابتهم بالحمي، يرتفع عندهم مستويات حمض الأراكيدونيك ليصل إلي مستواه الطبيعي كما يحدث في الأفراد العاديين الأصحاء، وبذلك يستعيد مرضي الفصام عند إصابتهم بالحمي وظائف المخ الطبيعية. من خلال النتائج التي حصل عليها هوروبرن، والتي تؤكد علي دور الجينات في مرض الفصام للأفراد التي لديها استعداد للإصابة بالفصام، لكنه في الوقت نفسه إعتقد بأن الغذاء قد يؤدي دوراً في التعبير عن المرض أو في علاجه. ولما كان المخ يحتاج إلي أحماض دهنية متعددة

الغير مشبعة «EFAS» بصورة أكثر من الأنسجة الأخرى، لذلك يتضح أن الأشخاص الذين يأكلون غذاءً يحتوي على الدهون المشبعة لكنه فقير في الأحماض الدهنية الأساسية، قد يصبحون بأمخاخ أقل مرونة مقارنة بالأشخاص الذين يأكلون الكثير من الأسماك التي تحتو على الدهون. تلك الفرضية التي تمنح الأحماض الدهنية دوراً في مرض الفصام لا تتعارض مع لفرضية دور الجينات الوراثية، حيث يقول العلماء أن دور الأحماض الدهنية يكمن في مسئوليتها عن تشذيب الروابط العصبية أثناء مرحلة البلوغ. فقد وجد العلماء جين علي الكروموسوم ٣ يسمى «أبوليبروتين-د» يقوم بدور عربة التوصيل للأحماض الدهنية الأساسية إلى المخ، ينشط هذا الجين بنسبة ثلاثة أضعاف في مرضي الفصام في جزء المخ الذي تسوده أعراض المرض -طبقة الخلايا العصبية الأمامية- ويكون خاملاً في بقية أجزاء المخ أو الجسم عموماً، وعندما يحدث نقص في هذه الأحماض الدهنية بالطبقة العصبية الأمامية، تقوم بالتعبير عن جين «أبوليبروتين-د» لتعويض ما ينقصها من هذه الأحماض، بما يؤكد علي أن مرض الفصام يدخل فيه عوامل وراثية وبيئية عديدة متشابكة ومعقدة.

جينات الأرق:

إكتشف باحثون من جامعة كاليفورنيا في سان دييجو كما أن الجينات ترتبط بشروط الصحة وعمليات الأيض الصحيحة، كذلك ترتبط أيضاً بإضطرابات السلامة الذهنية-الصحة العقلية، جاء ذلك في بحث نشرت نتائجه في مجلة «النفسيّة الجزيئية Molecular Psychiatry» في مارس ٢٠١٨، تناولت الدراسة إضطرابات النوم وخاصة الأرق insomnia الذي يصيب نحو ٥٠-٧٠ مليون فرد في أمريكا وحدها وعلاقتها بالجينات. تكمن عوامل الخطر العامة للأرق في الإجهاد، وأشكال من الأعمال الغير عادية، وإنعدام النشاط. إفترض الباحثون في تلك الدراسة وجود علاقة للأرق بالجينات، وخلصوا إلي تأكيد ذلك الإفتراض

عن طريق قيامهم بفحص عينات «دي إن إيه» لأكثر من ٣٣ ألف جندي من دراسات تقوم بها الحكومة علي أفراد الجيش، ومن خلال مقارنة ما حصلوا عليه من معلومات من خلال دراستين سابقتين والتي إشمملت علي معلومات جينية من UK Biobank التي تشمل معلومات عن صحة نصف مليون فرد. إكتشف الباحثون وجود إختلاف أو تنوع خاص في التركيب الجيني يوجد علي موقع loci بالكروموسوم رقم ٧، هذا الموقع يسمى q11.22 والذي يرتبط بمخاطر الإصابة بالأرق. هذا وقد وجد في السلف الأوربي جين RFX3 ويقع علي الكروموسوم رقم ٩، ويرتبط هذا الجين بمخاطر الإصابة بالأرق. المثير في الموضوع هو ما وجدته العلماء من أن الإختلاف أو التنوع الجيني الذي يصاحب الأرق يرتبط أيضاً بشكل إيجابي مع الإحباط والإصابة بالسكر من النوع الثاني.

وكانت دراسة سابقة (يونية ٢٠١٧) قام بإجرائها باحثون من جامعة Vrije أمستردام بهولندا ومعهد علوم الأعصاب بهولندا، حيث وعن طريق دراسة موسعة مرتبطة بالجينوم تسمى إختصاراً GWAS ودراسة موسعة بصورة أكثر ومرتبطة بالجينوم والجينات تسمى إختصاراً GWAS قد فحصوا أكثر من ١١٣ ألف شخص من الناس، ومن خلال نتائج الدراسة، إكتشف الباحثون وجود موقع جيني وعدد ٧ جين للأرق، وكان الارتباط الجيني الأقوي للأرق يشمل متلازمة شلل تسمى إختصاراً RLS وقد إرتبطت تلك المتلازمة بصورة متخصصة مع جين يسمى MEIS1 ومع إضطرابات النوم التي تسمى إختصاراً PLMS. هذا وقد وجد الباحثون إختلاف جيني بين PLMS و RLS والأرق علي نفس الموقع بالجين MEIS1، حيث أوضحت النتائج أن PLMS و RLS يشتركان في خاصية الشلل الجسماني، بينما الأرق يشتمل علي متاعب وإرهاق في الذهن، بما يؤكد إرتباط الأرق بالجينات.

دراسة جديدة عن جينات الاكتئاب:

قام باتريك سوليفان من جامعة نورث كارولاينا، ونعومي وراي من جامعة كوينزلاند، بدراسة جديدة هي أكبر دراسة على مستوى الجينوم حتى الآن حول عوامل الخطر الجينية للاكتئاب الشديد.

إستطاع الباحثون من تحليل الخريطة الوراثية لأكثر من ١٣٥ ألف شخص يعانون من الاكتئاب وأكثر من ٣٤٤ ألف شخص سليم تم تحديد ٤٤ من المتغيرات الجينية، منها اكتشاف ٣٠ متغيراً جينياً جديداً لم يتم تحديدها في الدراسات السابقة. بالإضافة إلى ذلك، حددت الدراسة ١٥٣ جينياً مهماً، ووجدت أن الاكتئاب الشديد يتقاسم ستة متغيرات جينية ترتبط أيضاً بمرض انفصام الشخصية «الشيزوفرنيا».

كانت الدراسة جهداً عالمياً غير مسبوق من قبل أكثر من ٢٠٠ عالم يعملون مع اتحاد الجينات النفسية، وقد نُشرت هذه الورقة البحثية يوم (٢٦-٤-٢٠١٨) بمجلة نيتشر جينيتكس Nature Genetics.

هذه الدراسة الرائدة مهمة للغاية، لسببين»، كما قال جوش جورردون، مدير المعهد الوطني الأمريكي للصحة العقلية لأنها أولاً تؤكد من جديد قيمة التعاون على نطاق واسع، لا سيما في تحديد الجينات المعقدة التي تكمن وراء المرض النفسي، وثانياً تؤكد تلك الدراسة علي الجذور الوراثية للاكتئاب، وتقدم أدلة بيولوجية مهمة نأمل أن تؤدي إلى علاجات جديدة أفضل.

«إن الاكتئاب الشديد يمثل واحدة من أخطر مشاكل الصحة العامة في العالم»، قال ستيفن هيمن، العضو المنتدب، المدير السابق للمعهد الوطني الأمريكي للصحة العقلية الذي يشغل الآن منصب مدير مركز ستانلي لأبحاث الطب النفسي في معهد ماساتشوستس للتكنولوجيا، وجامعة هارفارد الدكتور هيمن، «على

الرغم من عقود من الجهد، لم يكن هناك، حتى الآن، إلا القليل من التبصر في آلياتها البيولوجية. لقد أعاقَت هذه الحالة المؤسسة تطوير العلاج بشدة، تاركة العديد من الأشخاص الذين يعانون من الاكتئاب بخيارات محدودة. وتمثل هذه الدراسة التاريخية خطوة رئيسية نحو توضيح الأسس البيولوجية للاكتئاب. «يتداخل الأساس الوراثي للاكتئاب مع الاضطرابات النفسية الأخرى مثل اضطراب المزاج ثنائي القطب والشيزوفرنيا. من المثير للاهتمام أن الأساس الوراثي للاضطراب الاكتئابي يتداخل أيضًا مع السمّة ومقاييس متعددة لجودة النوم، بما في ذلك النعاس أثناء النهار والأرق والتعب.

شارك في الدراسة باحثون من ١٦١ مركز بحث وجامعات في جميع أنحاء العالم من بينهم الباحث حمدي مبارك من جامعة VU Amsterdam Center، تم توفير التمويل للدراسات الأولية المدرجة في التحليل الجيني من قبل المعهد الوطني الأمريكي للصحة العقلية والمعهد الوطني لتعاطي المخدرات، المنظمة العلمية الهولندية، مؤسسة الدماغ الهولندية والجامعة VU أمستردام، وجامعة فيو الاتحادية للتعليم والبحوث بألمانيا ومجلس البحوث السويدي والمجلس الوطني للصحة والبحوث الطبية بأستراليا.

إكتشاف جينات جديدة للاكتئاب:

دراسة دولية يقود فريق البحث فيها باحثون من جامعة نورث كارولينا، ونشرت نتائجها ٢٦ إبريل ٢٠١٨، تم خلالها فحص «دي إن إيه» في ما يقرب من نصف مليون فرد، منهم ١٣٥ ألف يعانون من اضطرابات الاكتئاب، و ٣٤٤ ألف فرد يمثلون مجموعة ضابطة (control). إكتشف الباحثون من خلال النتائج التي حصلوا عليها وجود تنوع جيني، هذا التنوع الجيني الجديد يزيد من مخاطر الإصابة بالاكتئاب depression، حيث وحسب ما ذكرته منظمة الصحة

العالمية فإن ٣٥٠ مليون شخص في العالم يعانون من اضطرابات الإحباط. في تلك الدراسة تم الكشف والتعرف علي أكثر من ضعف عدد جينات الإحباط المعروفة من قبل، بما يفترض هذا الكشف الجديد أن البشرية جميعاً عرضة للإصابة باضطرابات الإكتئاب والإحباط في أي وقت ولا ترتبط بالجنس أو اللون أو العرق أو الوطن فقيراً كان أم غنياً، وذلك ما توفرت الظروف الملائمة لظهورها من بيئة وعوامل جينية وإسلوب معيشي وغيرها.

مضادات الإكتئاب التي يستخدمها المرضى حالياً تستهدف بالمصادفة الجذور الجينية للإحباط، لكن الجينات التي إكتشفها الباحثون في تلك الدراسة وعددها ٤٤ جين، سوف تساعد وتدل الباحثون علي إيجاد علاجات تستهدف بالفعل وبالضبط منشأ الإحباط ومن ثم تكون علاجات قوية وفعالة.

جينات الأمومة:

الأمومة غريزة خلقها الله سبحانه وتعالى في الجينات، ومنذ أن أتم العلماء مشروع الجينوم البشري بالتوازي مع التطور في تقنيات الكشف عن وتعريف الجينات، يسعى الباحثون باستمرار للكشف عن كل ما يتصف به الإنسان وما يكتسبه من خصائص، سواء حسنة أو سيئة وعلاقتها بالجينات، خاصة أن الجينات تتمثل في خاصيتين تبدوان متناقضتين، فهي مادة من جزيئات الحمض النووي «دي إن إيه»، ولكنها في الوقت نفسه هي أيضاً رموز لأشياء معنوية مثل الصحة والمرض والشجاعة، ومن ثم فإن تجاهل أحد تلك المفاهيم دون الآخر، لا يحقق التعريف الكامل عن الجينات.

عندما حاول العلماء البحث عن جينات للأمومة، قاموا بإجراء الأبحاث الخاصة عن علاقة الجينات بالأمومة، مستخدمين التقنيات الحديثة المتعلقة بالبيولوجيا الجزيئية وتتابعات القواعد بالجينوم. لاحظ العالمان «هيروتاكا

وكانسونوري» عندما قاما بدراسة ونشرت نتائجها في مجلة «الفسولوجيا والسلوك» وذلك في أكتوبر ٢٠٠٦، أن الفأر الذي قامت أمه بلعقه كثيراً وهو طفل، إكتسب هو بدوره هذا الميل للتعق أطفاله كثيراً، كما يوضح التبنّي المعاكس أن هذا يعد شيئاً وراثياً غير جيني، حيث أن الفأر بالتبني سوف يتشابه مع أمه الراحلة في السلوك أكثر من أمه البيولوجية. وفي دراسة قام بها «مايكل ميني» إقترح فيها أن الجينات المسؤولة عن سلوك الأمهات تجاه أطفالها، والتي يتحكم في هذه العملية هي «مستقبلات الأوكسيتوسين»، والتي تنشط بسهولة في الفئران التي تم لعقها وهي صغار، حيث يعمل اللعق المبكر -لحد ما- علي تغيير حساسية الجينات المسؤولة عن الأمومة مجازاً (والتي تتمثل هنا في لعق الأم لصغارها) إلي الإستروجين، تلك العملية غير معروف آليتها. ولكن وكما يقول العلماء أنها قد تتضمن نظام دوبامين المخ، والدوبامين هو صورة مشابهة للإستروجين. هذا النظام يفسر حقيقة أن الحيوانات التي نشأت في بيئة محرومة تكون أكثر إستعداداً وعرضة للإدمان لبعض العقاقير، والتي تعتبر المعوض للمخ من خلال الدوبامين.

عندما قامت الباحثة «دارلن فرانسيس» بتبديل سلالتين من الفئران وهما من سلالة BALB و C57، وقامت بزراعة الفئران من سلالة C57 مباشرة بعد عملية التخصيب في رحم فئران من نفس سلالتها أو من سلالة BALB، ثم نشأت بعد ذلك الفئران المولودة مع أمهات من سلالة BALB أو أمهات من سلالة C57، وبعد هذا التبنّي المعاكس، إختبرت فرانسيس مهارات الفئران من خلال إختبارات قياسية أو معيارية مختلفة المستوى بالمعمل، حيث خلصت الباحثة إلي أن الجينات هي المسؤولة عن تحديد سلوكيات الفئران نحو الأم سواء البيولوجية أو بالتبني. وهذا يؤكد الرأي القائل بأن الجينات تعمل في ناحيتين فهي من ناحية خادمة البيئة والظروف المعيشية بقدر ما هي خادمة للوراثة من الناحية الأخرى، ولأن الجهاز المنظم للجينوم دائماً ما يهدف ويشجع أثناء عملية النمو بتوجيه

ووجوب أن تكون الجينات مستعدة في كل الأوقات لتلقي المعلومات من البيئة الخارجة عن أبوي الكائن الحي، ومن ثم علي الجينات بدورها أن تقوم بتكييف نشاطها تبعاً لها.

جينات مشاعر العطف:

العطف هو أحد المشاعر الإنسانية التي تتحكم فيها العديد من العوامل الجينية والعصبية، علي سبيل المثال إنخفاض مستوى هرمون «أوكسيتوسين oxytocin» عند البعض يعتبر مسئولاً عن إنعدام أو إضمحلال مشاعر العطف أو التعاطف والمشاركة الوجدانية (التبذل) لديهم. وكانت دراسات سابقة قد أوضحت أيضاً أن تدمير مناطق بالمخ عند البعض قد يتسبب في فقدانهم لمشاعر العطف تجاه الناس الآخرين. في تلك الدراسة الجديدة التي أجراها علماء من جامعة كامبريدج بالمملكة المتحدة بالإشتراك مع زملاء من معهد باستير وجامعة باريس ديديروت والمركز القومي الفرنسي للأبحاث العلمية ونشرت نتائجها في مجلة «التحولات النفسية Translational Psychiatry» في مارس ٢٠١٨. تناولت تلك الدراسة الجذور الجينية لمشاعر العطف، وذلك عن طريق مشاركة ٢٣ شركة للجينات قامت بجمع عينات اللعاب من ٤٦ ألف من عملائها، وأكملوا دراستهم مع هؤلاء العملاء مستخدمين اختبار يسمى «معامل التعاطف Empathy Quotient (EQ)» معهم أون لاين، هذا الاختبار ومعامل EQ قد تم قام بتصميمه باحثون من جامعة كامبريدج. إعتد الباحثون علي أحد المفاتيح الهامة وهي ما خلصت إليه نتائج دراسات سابقة من ناحية أن المرأة أكثر في مشاعر العطف والتعاطف من الرجل، لكن تلك الدراسة أوضحت أنه لا يوجد إختلاف جيني بين الجنسين يمكن الإعتماد عليه كسبب، وقد أكدت النتائج علي ما سبق وذكرته أبحاث عديدة من أن المشاعر الفياضة للمرأة والأكثر من الرجال ليست بسبب الوراثة أي الجينات، حيث لا يوجد إختلافات في الجينات المسؤولة عن مشاعر العطف بين

الرجل والمرأة. ويرجع السبب في مستويات مشاعر العطف تلك بين الجنسين إلى عوامل أخرى ثقافية مثل التنشئة الاجتماعية والتعليم أو عوامل بيولوجية غير وراثية مثل التأثيرات الهرمونية. هذا وأكدت النتائج أن الاختلاف في مشاعر العطف بين البعض بسبب الوراثة تعدل فقط ١٠٪، بينما ٩٠٪ الأخرى تعود للعوامل الأخرى كما ذكرت. الدليل الأخير علي صحة النتائج التي خلص إليها العلماء، هو وبالنظر للأشخاص الذين يعانون من اضطرابات مرض التوحد ASD ، فقد كشف الباحثون أن مرضي التوحد لديهم مستوى متدني من مشاعر العطف، في الوقت نفسه لا توجد فروقات كبيرة في جينات العطف لديهم مقارنة بالأصحاء. تلك الدراسة قد أكدت علي أنه بالإمكان تشخيص بدقة كبيرة من سيكونون أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بمرض التوحد من خلال قياس مستويات جينات العطف من الأطفال.

جين يزيد من خطر تداعيات الإفلاس المالي:

خلال مؤتمر ECNP في برشلونة أكتوبر ٢٠١٨ . كشف العلماء عن وجود أحد أليالات - أنواع - الجين 5-HTTLRP القصير ويسمى 5-HTTLRPS ، هذا الجين يحمل تعليمات لإنتاج البروتينات الناقلة للسيروتونين Serotonin ، والتي هي مركز للعديد من العقاقير المضادة للإكتئاب SSRIS مثل البروزاك Prozac وباكسيل Paxil وغيرها . خلال تلك الدراسة أوضح العلماء أن النوع القصير من الجين لا يزيد كما هو مألوف في الأنواع الأخرى من خطر الضغوط الاجتماعية عند التعرض للإحباطات ، وإنما الحقيقة أنه يزيد فقط من عواقب الإفلاس والفشل المالي أو الخسائر المالية كما يحدث في البورصات ، وبالذات في كبار السن من الذكور .

جينات التدين والروحانيات:

طبقاً لدراسات عديدة طُبقت علي التوائم والتي أشارت النتائج التي حصل عليها الباحثون أن التدين يتحدد وراثياً بدرجة قد تصل إلي ٤٠-٦٠٪، حيث أكد

العلماء علي وجود علاقة إرتباط مرتفعة قد تقترب من ٥٠٪ بالنسبة لنزعة التدين الداخلية والروحانية، حيث إكتشف الباحثون عن وجود جين تم تسميته طبقاً إلى ناقل مونوأمين الحويصلي (VMAT) vesicular monoamine transporter ومن ثم سمي الجين VMAT2 ، هذا الجين موجود علي الكروموسوم العاشر. الأفراد حاملي هذا الجين يكون لديهم قاعدة السيتوزين C في الوضع النيوكليوتيدي ٣٣٠٥٠ بديل عن قاعدة الأدينين A مما يجعل هؤلاء الافراد أكثر روحانية بقدر معقول. يشفر جين VMAT2 لبروتين يعمل علي زيادة إدخال أنواع من المونوأمينات مثل الدوبامين ليتجمع في الحويصلات المشبكية العصبية، مما يجعلها أكثر نشاطاً في العمل في سرعة الوصلات العصبية والعمل بصورة أفضل، وبالذات في الحالات الوجدانية والروحانية.

ولأن مستوى الدوبامين يكون منخفضاً في قشرة المخ بالمنطقة قبل الجبهية خاصة في مرضي باركنسون، لذلك فإن هؤلاء المرضي يكونوا أقل تديناً، وحيث أن الدوبامين أيضاً يعمل كمادة وسيطة في السلوك الخرافي والهلاوس، لذلك يرتبط معدله ببعض مثل تلك التصرفات في الافراد.

إستخدمت منذ عصور ما قبل التاريخ بعض العقاقير لأغراض دينية ولخلق روحانيات في الأفراد، تلك العقاقير تؤثر علي المخ وبالتالي سلوكيات الأفراد، ولا يزال لها تأثير ودور كبير خلال بعض الإحتفالات والممارسات الروحانية، والتي تكون مصحوبة بزيادة في نشاط في القشرة قبل الجبهية وكذلك إنخفاض في النشاط في منطقة الإرتباط المصاحبة لهدف في الفص الجداري، ومن ثم يتزايد التقمص العاطفي والطقوس الصوفية.

نحن وراثياً نتاج ما نأكل:

تبنى الكائنات الحية ما تحتويه من «دي إن إيه DNA» في خلاياها من

وحدات-لبنات-تسمي «نيوكليوتيدات» والتي تتكون من سكر خماسي وقاعدة نيتروجينية وفوسفات، ويوجد أربعة أنواع من القواعد النيتروجينية تُختصر في أربعة أحرف «A.G.C.T»، تُخزن المعلومات الوراثية على الشريط الوراثي دي إن إيه-الجينوم- في صورة تتابع sequence لتلك الأحرف حسب الجين والصفة التي يُعبر عنها، بحيث ومع التغيير في التتابع-ترتيب الأحرف-تتغير بالتالي الوظيفة، ومع وجود بعض الاستثناءات في صورة مرادفات لبعض شفرات codons والتي تؤدي إلى تكوين نفس الحمض الأميني-أحد وحدات في سلسلة البروتين، هذا ويحتوي الجينوم في الكائنات الحية على عدد هائل من الأحرف، مثلاً بعض الكائنات الأولية-مثل الأميبا-يحتوي جزيء «دي إن إيه» فيها على عدد من الأحرف تعادل ألف من الموسوعة البريطانية وذلك يُعتبر من أسرار الخالق سبحانه وتعالى.

في بحث أجراه باحثون من جامعة أكسفورد ونُشرت نتائجه في نوفمبر ٢٠١٦ بمجلة «بيولوجيا الجينوم Genome Biology» أوضحت النتائج أن التركيب الوراثي في دي إن إيه الكائن الحي يختلف حسب نوع الغذاء الذي يتناوله الكائن، بمعنى أنه من المفروض-مثلاً-أن حيوان «الباندا» الذي يتغذى على النباتات-النباتي-يختلف وراثياً عن نظيره الذي يتغذى على اللحوم، لذا ولإثبات تلك الفرضية استخدم الباحثون مجموعتين من الطفيليات الأولية حقيقيات النواة والتي تتميز بوجود سلف مشترك لهما من قبل كان يحصل على غذاءه من مصدر واحد ثم أصبحا مختلفين غذائياً بعد مرور سنين عديدة وذلك كنموذج للمقارنة، حيث وجدوا أن تركيب دي إن إيه في الطفيليات التي كان غذاؤها من كمية كبيرة من النيتروجين وقليل من السكر قد تأثر كثيراً من ناحية تتابع الأحرف فيه بنوع غذاءه، أي كثر به القواعد النيتروجينية التي تحتوي على نيتروجين أكثر، على الجانب الآخر، فإن مجموعة الطفيليات التي كان غذاؤها محتوياً قليلاً من النيتروجين وكثيراً

من السكر لم تتأثر كثيراً من ناحية التركيب الجيني في الـ«دي إن إيه» بها.

سلطت تلك الدراسة الضوء علي حقيقة ما تمر به الكائنات الحية عموماً من تغيير مرتبط بنوع الغذاء الذي يتوافر في بيئة تلك الكائنات، وتعكس أيضاً عظمة الخالق في أن يهبها القدرة علي التكيف مع المتغيرات المناخية والبيئية التي تتعرض لها، وعلي ذلك فإن العلماء بإمكانهم إستنتاج-من خلال دراسة التابع الجيني في دي إن إيه الكائن-نوع الغذاء الذي كان يعيش عليه، خاصة الكائنات المنقرضة.

كان من الواضح أنه أمر مُحير للعلماء وجود تباين وإختلافات في التركيب الوراثي وكذلك النظام الأيضي للكائنات قريبة الشبه ببعضها-كأفراد الإنسان-إلا أن تلك الدراسة قد فسرت الكثير من هذا الإختلاف، لكن بالرغم من ذلك فإن الباحثين أضافوا أنه ليس بالسهولة أن تكون نتائجهم هي المفسر الوحيد، حيث أنه يوجد عوامل أخرى غير نوع الغذاء تؤثر علي التركيب الوراثي في «دي إن إيه» الكائنات الحية، لذا أوصوا بالمزيد من الدراسة خاصة علي الكائنات الأكثر تعقيداً كيما يتضح ما إذا كانت سوف تعطيهم نفس النتائج أم أخرى؟.

تأثيرالعوامل الوراثية علي السعرات التي يحصل عليها الشخص :

قام باحثون من كلية التكنولوجيا في ميونخ TUM بإجراء دراسة عن تأثير العوامل الوراثية علي كمية السعرات الحرارية التي يحصل عليها الشخص من الغذاء في الكربوهيدرات والدهون، ونشرت في سبتمبر ٢٠١٨. تناول الباحثون أكثر من عشرة آلاف مقالة علمية في هذا الموضوع، وقاموا بتحليل نتائجها، وخلصوا إلي أن ٣٩ بحث من العشرة آلاف أكدت وجود علاقة بين العوامل الوراثية ومقدار ما يستهلكه الفرد من طاقة كلية من الكربوهيدرات أو الدهون، حيث أثبتت وجود رابطة بين جين خاص بكتلة الجسم والسمنة FTO مع جين يسمى ميلانوكورتين ٤ MC4R، هذان الجينين يؤثران في إجمالي الطاقة التي يحصل عليها

ويستهلكها الجسم، بما يشير ويؤكد علي وجود علاقة بين جينات محددة مرتبطة بإجمالي السرعات التي يحصل عليها الجسم من المواد الكربوهيدراتية والدهون.

حمية غذائية تطيل العمر:

أكدت دراسات عديدة علي أن نوع الغذاء الذي يتناوله الأشخاص يؤثر في نشاط أو تعطيل الجينات وبالتالي ينعكس علي الصحة العامة. كانت سلسلة من ستة أبحاث قد نشرت حديثاً في مارس ٢٠١٨ بالعديد من المجلات المتخصصة وهي: Gerontology. Series A: Biological Science and Medical Sciences في تلك المقالات العلمية أكد العلماء من خلال النتائج والإستنتاجات عن وجود علاقة بين الحمية الغذائية التي يستخدمها الأفراد في بلدان البحر الأبيض المتوسط والصحة العامة وطول العمر، والتي تنعكس إيجاباً علي تأخير الشيخوخة. إحدى تلك المقالات العلمية كشفت عن الآليات التي تعمل من خلالها حمية البحر الأبيض المتوسط لأجل منح الحياة الصحة والشباب الدائم، حيث أظهرت قيمة وأهمية الدور الذي يلعبه مساعد إنزيم يسمى coenzymeQ10 في هذا الغذاء، وكذلك العناصر التي تقلل من الإلتهاب، كما سلطت الدراسة الضوء علي مميزات تلك في تلك الحمية الغذائية في كونها تعتمد علي الحبوب الكاملة والبقوليات الطازجة أو القليلة الطهي، و علي ما تحتويه كذلك من الخضروات الطازجة المتنوعة المصادر كأساس لهذا الغذاء، أيضاً إعتمادها علي الفواكه الطازجة بصورة يومية، وكذلك أهمية زيت الزيتون الجيد والنقي، والبندق والحبوب كمصادر للدهون في النظام الذي تتبعه تلك الحمية الغذائية، كما أوضحت أيضاً الدراسة علي أنه من مميزات تلك الحمية هو الإستهلاك المعتدل للأسماك، وكذلك تناول منتجات الألبان بكميات قليلة، أيضاً تناول اللحوم المصنعة في أضيق الحدود.

كانت دراسة قد أجراها باحثون من جامعة واشنطن في ولاية سانت لويس قد

أشارت إلى خمسة أدلة تؤكد إلى أن ما تحتويه حمية البحر الأبيض المتوسط الغذائية كنموذج ينتج عنها صحة وشباب دائم، أشارت تلك الأدلة على القليل من الدهون في الغذاء الخاص بالحمية الغذائية ، وكذلك العناصر الموجودة بها والتي تحمي الجسم من ضغوط إجهاد التي تأتي بفعل تفاعلات الأكسدة والالتهاب، كذلك تأثيرها في تعديل وضبط عوامل النمو والتي من شأنها التقليل من وتحجيم محفزات السرطان، و أخيراً تثبيطها لمسارات الأيض للعناصر الغذائية عن طريق الحد من الحمض الأميني وكذلك تلك التي تدخل الميكروبات الموجودة بالأمعاء كوسيط في إنتاجها، والتي تقوم الجينات مع الغذاء والبيئة بالتالي بالتحكم فيها وتنظيمها ومن ثم تعكس تلك الآليات فعالية وأهمية حمية البحر الأبيض المتوسط الغذائية.

الجينات وارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي القاتل:

من المعروف أن مرض ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي لا يمكن علاجه ويتطلب زراعة القلب أو الرئة. توصل علماء إلى تحديد وتعريف الجينات المسؤولة عن الإصابة بأحد أمراض القلب القاتلة وهو ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي، الذي لا يصعب علاجه ويتطلب زرع قلب أو رئتين للمريض، وغالبا ما يرفض جسم المريض الأعضاء التي يتم زراعتها في نهاية الأمر خاصة في حالة زرع رئتين. ويؤدي هذا المرض بحياة ٥٠ بالمائة من المصابين به في ظرف لا يتجاوز خمس سنوات، وما زال السبب وراء الإصابة بهذا المرض مجهولا بصورة كبيرة، لكن العلماء الآن يؤكدون أنهم اكتشفوا خمسة جينات هي السبب في الإصابة بارتفاع ضغط دم الشريان الرئوي.

ويقول الباحثون إن هذه النتائج قد تؤدي إلى الكشف المبكر عن المرض ومن ثم التوصل لعلاجات جديدة في نهاية الأمر. ينتج عن ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي تصلب وتضخم الشرايين التي تنقل الدم من القلب إلى الرئتين، مما يؤدي في النهاية إلى قصور أو فشل في القلب، ويصيب حالياً حوالي ٦٥٠٠ شخص في

بريطانيا وحدها.

وغالبا ما يتم تشخيصه لدى الأشخاص الذين يعانون من أمراض أخرى في القلب أو الرئة، كما أنه يمكن أن يصيب الناس في أي عمر، ويظل سبب الإصابة به مجهولا في حوالي ٢٠ بالمائة من الحالات.

وجد العلماء أن طفرات تحدث في خمسة من الجينات وهي المسؤولة عن هذا المرض القاتل، وقام العلماء في هذا البحث الأخير، الذي نُشر في دورية Nature Communications ١٦ إبريل ٢٠١٨ بأكبر دراسة جينية للمرض من خلال تحليل الجينوم، وهو التابع أو التسلسل الفريد للحمض النووي للشخص، في أكثر من ١٠٠٠ مريض بارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي والذي كان غير معروف الأسباب.

وقد إكتشف الباحثون من خلال النتائج التي حصلوا عليها أن الطفرات التي تحدث لخمسة جينات كانت هي المسؤولة عن التسبب في المرض لدى هؤلاء الأشخاص، وكان هناك أربعة جينات لم تكن معروفة في السابق بأنها متورطة في التسبب بالمرض. وأضاف الباحثون أن هذه الجينات تفشل في إنتاج البروتينات المطلوبة بشكل فعال لبنية ووظيفة وتنظيم أنسجة الجسم.

ويعد تحديد طبيعة هذه الجينات والطفرات الجديدة التي تحدث فيها تُخبرك عن سبب المرض، وبما يسمح هذا لك بتصميم وطرح طرق جديدة محتملة لعلاج هذا المرض لأن لديك معرفة جيدة حول ما الذي يسببه بالفعل في الحالات التي تجد فيها هذه الطفرات.

كان هذا البحث جزءا من دراسة تجريبية لمشروع ١٠٠ ألف جينوم، وهو المبادرة الضخمة التي تركز على فهم علم الوراثة للسرطان والأمراض النادرة. حيث أنه ومن خلال دراسة دور التباين الجيني النادر في الأمراض، يمكننا فهم

أفضل لعلم الأمراض نفسه، والذي يمكن أن يساعد في التشخيص المبكر وفي وضع أنظمة لعلاجات فعالة.

دراسة جديدة عن علاقة الجينات بضغط الدم:

ضمن عوامل الخطر والمسببة لارتفاع ضغط الدم هي قلة-أو عدم-ممارسة الرياضة، وإدمان الكحول، والتدخين، وتناول غذاء غير صحي، والإجهاد، وكذلك الوزن الزائد (السمنة)، لكن لحسن الحظ فإن تلك العوامل يمكن التحكم فيها وتغييرها، لكن الجنس والنوع وكذلك الجينات، وعمر الشخص وهي جميعها عوامل أخرى تؤثر في ضغط الدم، وللأسف لا يمكن تغييرها. في دراسة جديدة قام بإجرائها علماء من جامعة الملكة ماري في لندن بالإشتراك مع الكلية الملكية في لندن بالمملكة المتحدة، حيث قاموا بمراجعة المعلومات الجينية لأكثر من مليون فرد من البنك الحيوي البريطاني UK Biobank حيث كشفت الإحصائيات والتحليل عن وجود ٥٣٥ مكان جيني هي المسؤولة عن ارتفاع ضغط الدم لدى المرضى. تمثل تلك الأماكن الجينية ما يقرب من ٢٧٪ من ضغط الدم الوراثي، ونشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «نيتشر الوراثية Nature Genetics» في سبتمبر ٢٠١٨. أوضحت نتائج الدراسة عن أهمية التعرف علي تلك الأشخاص الذين يحملون أماكن جينية والمسؤولة عن ارتفاع ضغط الدم، بحيث يكون بالإمكان إنقاذهم من السكتات الدماغية أو الأزمات القلبية، عن طريق تغيير نمط معيشتهم وأسلوب حياتهم lifestyle وعلاجهم قبل إستفحال المشكلة.

جينات تحدد لون الشعر في الإنسان:

فريق من العلماء من الكلية الملكية في لندن ومن مركز روتردام الطبي في جامعة Erasmus MC إكتشفوا ١٢٤ جين تلعب دوراً رئيسياً في تحديد لون الشعر في الإنسان وتعتبر هي المسؤولة عن التنوع الوراثي في ألوان الشعر المختلفة، هذا

ويعتبر هذا الكشف من الاهمية أيضاً في فهم أوسع عن سبب العديد من السرطانات العنيفة منها سرطان الجلد الميلانوما وسرطان الخصية وسرطان البروستاتا وسرطان المبيض، وكذلك في مجال علوم الطب الشرعي. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Genetics ١٧ إبريل ٢٠١٨.

قام الباحثون بفحص «دي إن إيه» في ٣٠٠ ألف فرد ذات أصول أوروبية، من خلال الحصول علي معلومات من بنك UK Biobank و MelInc. و Trait Genetics Consortium، ثم قاموا بمقارنة المجموعات مع المعلومات المخزنة لملايين المواقع للجينوم البشري. إكتشف الباحثون ١٢٤ جين وتم تحديدها والتأكد من علاقتها ومسئوليتها عن تحديد لون الشعر في الإنسان، وتبين أن ١٠٠ جين منهم جديدة ولم يتم التعرف عليها من قبل. هذا ويقول الباحثون انه ومن خلال هذا الإكتشاف يمكن أيضاً تحديد وبدقة كبيرة اللون الذي سوف يكون عليه شعر الإنسان من خلال فحص الجينات بالجينوم.

آلية التحكم في الجينات عند إستنساخ النعجة «دولي»:

نجح «إيان ويلموت» وزملاءه في معهد روسلين بالقرب من أدنبرة في الخامس من يوليو عام ١٩٩٦، من أخذ خلية ثديية من نعجة تبلغ من العمر ست سنوات، ثم نزعوا منها النواة-دي إن إيه-والذي يبلغ قطره ٢.٥ علي البليون من المتر بإستخدام آلات ماصة ميكروسكوبية بقطر داخلي مماثل لحجم البويضة نفسها. ثم قاموا بإستبدالها بالملحقات الجينية المعتادة للخلية (٢.٣ متر) أو يزيد عن دي إن إيه في المجمع حوالي ٨ بيكو جرام، بما يساوي واحد علي ٨ تريليون من الجرام، مما كان لتلك الجراحة توابع علي المستوي الجزيئي: وتم الحقن بالبويضة، وحيث أن البويضة يتم حمايتها بآلاف من العضيات فيها مثل الميتوكوندريا (جزيئات تمد بالطاقة) بالإضافة إلي ملايين أخرى من الجزيئات. وعن طريق خداع البويضة

وجعلها تسلك علي أنها جنين ينمو داخل كل خلية من خلايا الجنين عن طريق الصدمة الكهربائية، إستطاع ويلموت وفريق البحث من التحكم في آليات بدء ووقف عمل الجينات في الوقت المناسب، وفي المناطق النشطة من النواة، بما جعلهم ينجحون في إخضاع الأنسجة والأعضاء والتراكيب الأخرى. وتمكن فريق العمل من حث البويضة علي تشغيل الجينات المقدمة لها حديثاً والتي عادة ما تكون في حالة نشاط بالجنين، في المقابل تم إيقاف الجينات التي تعمل فقط في الخلايا البالغة، مع مراعاة عدم الإخلال بطريقة إنتظام وتحرك الجينات. هذا ويعود نجاح فريق البحث بسبب إكتشاف أنه عند تجويع الخلية المانحة لجزيء «دي إن إيه» كانت خطوة ضرورية حيث أتيحت لها الفرصة لتتطور وتنمو بصورة طبيعية. ونجح فريق البحث في الوصول لولادة النعجة «دولي» بالإستنساخ وكانت التسمية بهذا الإسم -كما يقول ويلموت- إعجاباً بالمطربة الأمريكية الجميلة «دولي بارتون» رشيقة القوام. وحقنوها في بويضة نعجة ثانية، وبعد ذلك زرعوها في رحم نعجة ثالثة. صحيح أنه قد تطلب هذا الأمر نحو ٢٧٠ محاولة فاشلة قبل أن ينجح إستنساخ دولي، وأكثر تلك المحاولات الفاشلة حدثت في مرحلة الغرس، إلا أن ٣٠٪ من كل الحيوانات التي إستنسخت بعد نجاح إستنساخ دولي قد ولدت وبها شذوذات خطيرة، حتي النعجة دولي قد ولدت وفيها التيلوميرات قصيرة مقارنة بالنعاج المولودة بالطريقة الطبيعية، مما يدل علي أن الإستنساخ قد يعطي عيوباً لا تظهر إلا بعد سنين.

الجينات البشرية تبقى نشطة بعد الوفاة:

كشفت دراسة حديثة أن الخلايا البشرية تبقى نشطة بعد وفاة الإنسان. وكان فريق علمي دولي قد أكد بعد تحليل عينات بشرية بعد الوفاة إزدياد نشاط بعض الجينات، وتم نشر هذه الدراسة في دورية ناتشر كومينيكاشنز. ويأمل هؤلاء العلماء في تطوير هذا الكشف إلى أداة جديدة تساعد في عمليات الطب الشرعي، بجانب توفير بيانات هامة لعلماء آخرين يجرون دراسات على الجسم البشري بعد

الوفاة. الاكتشاف الجديد يمكن أن يساعد في أعمال الطب الشرعي وتحديد اسباب وتوقيت الوفاة يقدم فهم نشاط الجينات رؤية كاملة عن ما تقوم به الخلايا البشرية والأنسجة وأعضاء الإنسان سواء في الصحة والموت.

كيف انتقلت جينات الإنسان المنقرض إلينا :

تتواجد الجينات بداخل الحمض النووي «دي إن إيه» الموجود في خلايا الإنسان وعند تنشيطها ينتج عنها جزيء يسمى نسخة الحمض النووي الريبوزي «آر إن إيه RNA» وهو واحد من ثلاثة جزيئات ضخمة بيولوجية تُعتبر أساسية لكل أشكال الحياة. وتتحكم بعض من الحمض النووي الريبوزي مباشرة في العمليات التي تجري في الخلية، ولكن معظم هذا الحمض يصبح منتجاً للبروتينات. ويقس العلماء غالباً الحمض النووي الريبوزي عندما يرغبون في معرفة ما يحدث في خلايا جسم الإنسان، إلا أن الحصول على عينات لدراستها ليس أمراً سهلاً.

هذا ويمكن القول أن دراسة عينات مأخوذة بعد الوفاة يمكن أن توفر رؤى هامة عن الأعمال الداخلية في الجسم، حيث من السهل نسبياً الحصول على عينة من الدم، لكن اقتطاع جزء من الذراع أو غرس إبرة في قلب أو كبد إنسان حي ليس أمراً عادياً. لذلك يعتمد العلماء إلى حد ما على المصادر الوفيرة للخلايا والأنسجة البشرية التي يمكن الحصول عليها من الإنسان بعد الموت. في حين أن دراسة عينات ما بعد الوفاة يمكن أن توفر رؤى هامة عن نشاط الخلايا في الجسم، إلا أنه من غير الواضح بعد إذا كانت هذه العينات تعكس حقاً ما يجري في الجسم أثناء الحياة. والعامل الآخر المربك هو أن العلماء لا يحصلون دائماً على العينات بعد الوفاة مباشرة، ويتم حفظ الجسم لإجراء فحص ما بعد الوفاة ويمكن عندها أخذ العينات لذلك فإن تأثيرها يكون غير واضح. وهذا الاعتماد على العينات المحفوظة بعد الوفاة يثير قلق البروفيسور «رودريك جيغو» عالم الأحياء في معهد برشلونة للعلوم والتكنولوجيا

وفريقه.

ولمعرفة إذا كان هذا يحدث بالفعل، استخدم الفريق الجيل القادم من تتابع القواعد-تسلسل - الحمض النووي الريبوزي آر إن إيه ، لاكتشاف وجود وكمية جزيئات هذا الحمض في العينات الحيوية في لحظة ما، وذلك على عينات ما بعد الوفاة التي تم جمعها خلال ٢٤ ساعة من الوفاة وعلى مجموعة فرعية من عينات الدم التي تم جمعها من بعض المرضى قبل الوفاة.

هذا وقد قدمت تلك الدراسة مجموعة تنبؤات لتغيرات في مستوى الحمض النووي الريبوزي بعد الوفاة لمجموعة متنوعة من الأنسجة المدروسة وأوضح البروفسور جيجو، أن ما تم اكتشافه كان مفاجئاً. وأضاف أنه يوجد «هناك رد فعل للخلايا على وفاة الفرد، ونحن نرى بعض المسارات، وبعض الجينات النشطة وهذا يعني أنه في وقت ما بعد الموت لا يزال هناك بعض النشاط على مستوى نسخ الحمض النووي الريبوزي».

على الرغم من أن السبب الدقيق لبقاء الجينات نشطة بعد الموت غير واضح، إلا أن «جيجو» يقدم تفسيراً واحداً ممكناً لهذا، وهو أن واحداً من التغيرات الرئيسية يرجع إلى وقف تدفق الدم، ولذلك ربما التغيير البيئي الرئيسي هو نقص كمية الأكسجين التي تصل للخلايا، ولكن ليس هناك دليل على ذلك. وفي الوقت الذي جاءت فيه البيانات متسقة في مختلف الجثث، ويمكن تقدير التنبؤات الدقيقة لتغيرات مستوى الحمض النووي الريبوزي منذ الوفاة، فإن جيجو يوضح أن هناك حاجة إلى مزيد من العمل قبل تطبيقه في الطب الشرعي على أرض الواقع. وأضاف: «يتطلب ذلك المزيد من التحقيق وفترات أطول بعد الوفاة وليس ٢٤ ساعة فقط وعمر الفرد وسبب الوفاة، وكلها ستحتاج إلى أن تؤخذ في الاعتبار إذا كنا نريد تحويل ذلك إلى أداة مفيدة».

تغيير جيني السبب في تمدد واتساع وتطور المخ في الإنسان :

نشرت مجلة «الخلية Cell» بحثين في ٣١ مايو ٢٠١٨، قام بإجرائهما باحثون من جامعة أمستردام وجامعة كاليفورنيا-سانتا كروز. إستطاع الباحثون خلال هذه الدراسة من تعريف عائلة جديدة من الجينات تسمى NOTCH2NL والتي أصبح لها دوراً غاية في الأهمية في نمو وتطور قشرة المخ في الإنسان، وهي السبب في الدفع ناحية-توجيه-تطور وإتساع الامخاخ. كشف العلماء عن أن جينات NOTCH2NL تعمل علي تأخير-الإبطاء-من التمييز في الخلايا الجذعية حتي لا تصبح خلايا عصبية، مما يؤدي إلي المزيد من تكون العصبونات طوال فترة النمو والتطور. هذه الجينات NOTCH2NL حصرية في الإنسان فقط، وتعبّر بصورة كبيرة في الخلايا الجذعية العصبية في قشرة الدماغ، كما تعتبر تلك الجينات جزء من الجينوم يشترك ويساهم في اضطرابات النمو التي تحدث في الأعصاب.

توصل الباحثون خلال النتائج التي حصلوا عليها خلال تلك الدراسة من عدم وجود جينات NOTCH2NL في دي إن إيه قرود الماكاك، وكذلك الرئيسيات الأخرى الأقرب للإنسان مثل الغوريلا والشمبانزي. ومن خلال تتبع التاريخ التطوري لجينات NOTCH2NL تبين للباحثين من أن عملية التحول الجيني gene conversion هي المسؤولة عن إعادة إزدواج repairing النسخة المعطلة من جينات NOTCH2NL، والتي نشأت في جينات الخلايا العصبية أصلاً في صورة مزدوجة جزئياً وذلك أثناء نموها وتطورها وتسمى NOTCH2، هذا الإزدواج يحدث فقط في الإنسان، والتي قدر أنه حدث منذ ٣-٤ ملايين سنة مضت، وهي نفس الفترة التي إكتشفت وأثبت الجيولوجيين من وجود حفريات تؤكد فيها بداية إتساع الأمخاخ في الإنسان، ثم أعقبها حدوث إزدواج في تلك الجينات، لكن حدث ذلك قبل أن نفصل السلف المشترك وهو إنسان نياندرتال Neanderthals وقد

حدث وتضاعف فيها جينات NOTCH2NL لأكثر من الضعف.

قام فريق البحث بعمل التسلسل-التتابع-الجيني للحمض النووي «آر إن إيه RNA» للتعرف علي الجينات الخاصة في الإنسان المميتة في قشرة الدماغ، حيث كشف الباحثون وجود ٣٥ من الجينات الجديدة-الفريدة-والخاصة بالإنسان والتي تنشط خلال مرحلة نمو وتطور قشرة الدماغ في الإنسان، ومن ضمنها جينات NOTCH2NL، والتي لا يزال يحيطها الغموض عن مكانها في الجينوم. ومن خلال عمل التسلسل الجيني وكذلك دراسة التتابع النيوكليوتيدي، إكتشف الباحثون وجود ثمانية نسخ من جينات NOTCH2NL في الإنسان، ويتوقع الباحثون كشف المزيد حيث تختلف كل نسخة من تلك الجينات قليلاً في التتابع النيوكليوتيدي عن الأخرى، لكن يظل سبب تأثير هذا الاختلاف غامضاً حتي وقت تلك الدراسة.



الجينات وعلاقتها بمرض السرطان

دور الجينات في تحول الخلايا للسرطان:

العديد من التفسيرات المتنوعة والمختلفة قد سلطت الضوء علي ما يحدث بالخلية علي المستوي الجزيئي حتي تتحول إلي خلية سرطانية، أهم تلك التفسيرات هي أن الخلية تحتوي علي أربعة أنواع من الجينات هي الجينات المفتاح **key genes**، وكذلك تعتبر المسؤولة عن عملية إنقسام الخلية، تلك الجينات هي كما يلي:

١- جينات السرطان «**Oncogenes** إنكوجين»: وهي التي تعطي الأمر للخلية وتدفعها للإنقسام.

٢- الجينات الكابحة-المثبطة- للسرطان **tumor suppressor genes**: وهي توجه الخلية وتتحكم كذلك في التوقيت الذي تتوقف فيه الخلية عن الإنقسام.

٣- الجينات الإنتحارية **suicide genes**: وهي التي تتحكم في الموت المبرمج للخلية **apoptosis**، والتي تجعل الخلية تقتل نفسها إذا ما حدث شيء

خطأً بها ويخشي أن يمتد للخلايا المجاورة، أو عندما تسبب ضرر علي الخلايا الأخرى، مما يجعلها تنتحر الخلية حماية للخلايا الأخرى.

٤- جينات إصلاح ما يفسد أو يتلف من DNA: وتسمى جينات الإصلاح DNA-repair genes

ويحدث السرطان أو تحول الخلايا إلي سرطانية، عندما تفشل جينات الإصلاح بالخلية، أو تكون غير قادرة علي إصلاح ما فسد أو تلف في DNA، أو تكون أيضاً غير قادرة علي تفعيل الانتحار الذاتي، وكذلك يحث السرطان عندما يتم عرقلة أو تعطيل عمل الجينات المثبطة للسرطان ومن ثم تنشط الإنكوجينات وتعمل، وسنتاول تلك الجينات وشرحها بالتفصيل كما يلي:

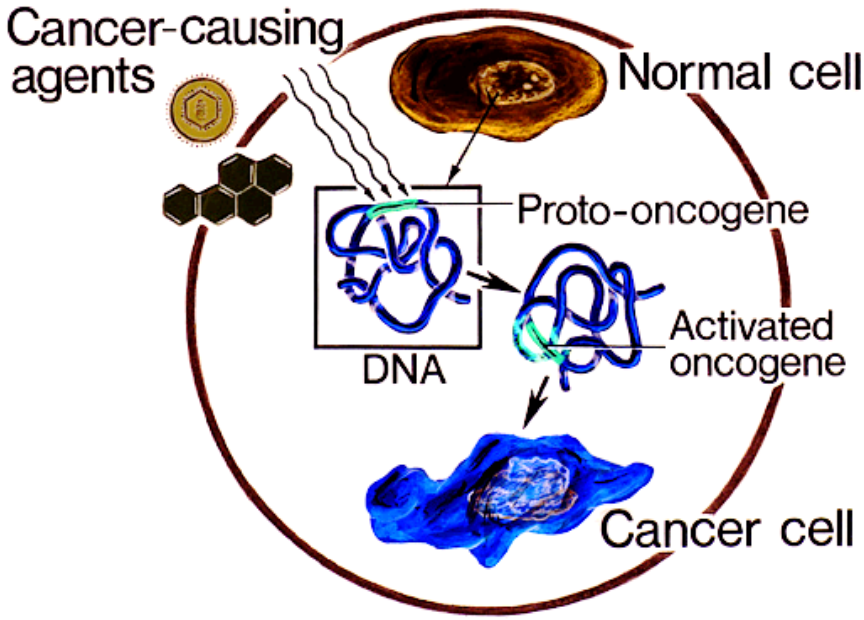
أولاً: جينات السرطان «أوإنكوجينات» Oncogenes

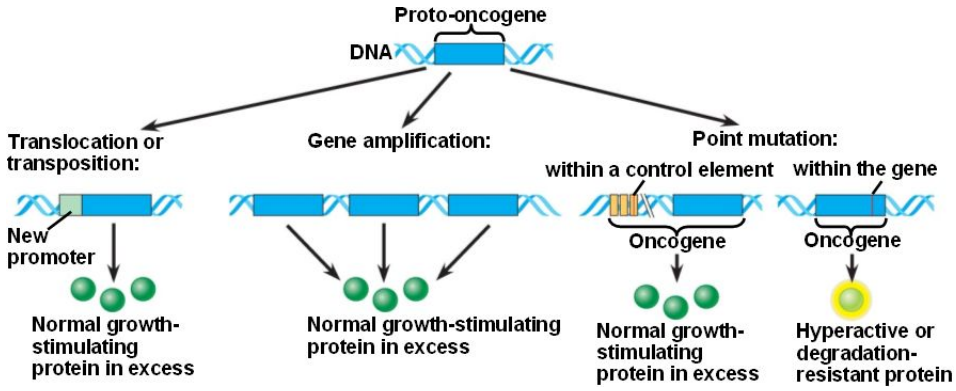
يعتقد العلماء أن جينات السرطان oncogenes، ضرورية لحدوث السرطان، يوجد العديد من تلك الجينات السرطانية والتي تلعب دور هام في حدوث العديد من السرطانات المختلفة، وأغلبها موجودة طبيعياً في الخلايا العادية-السليمة-في صورة جينات أولية للسرطان أو المسرطنات الأولية «بروتوأنكوجين proto-oncogenes»، وهي عبارة عن نسخ versions، حميدة من جينات السرطان، لها أهمية وكذلك ضرورة لنمو الخلايا ومن ثم سلامة الجسم، فإذا حدث وتعرضت الخلايا لحدوث طفرات والتي تحدث طبيعياً طوال الوقت، لكن معدل حدوثها بتلك الطريقة الطبيعية ضئيل للغاية، لكن قد يحدث تسريع في معدل تلك الطفرات عن طريق التعرض للإشعاع، أو عن طريق بعض الكيماويات، حيث يحدثا تحطيم في DNA، أو عن طريق الإصابة ببعض الفيروسات التي تسبب سرطان. تتحول تلك الجينات الأولية للسرطان إلي جينات سرطانية أو المسرطنات oncogenes. تستمد العديد من جينات السرطان «إنكوجينات» الشق الأول من إسمها من حروف، مثلاً يوجد جين ميك «c-Myc» وهو جين

الجينات والعلاج الجيني...

خلوي، أما جين راس «v-Ras» فهو نسخة فيروسية للجين Ras، أيضاً جين «H-ras» فهو جين بشري حتي يمكن تمييزه عن مثيلاته الموجودة في الأنواع الأخرى غير الإنسان.

تلعب جينات السرطان «أنكوجينات» دوراً هاماً في مجال البيوتكنولوجيا، وذلك لما يسببه مرض السرطان من تأثير كبير في عدد الوفيات الكبير من البشر في كافة أنحاء العالم وعلي كل المستويات المعيشية سنوياً، سواء في البلدان الغنية والمتقدمة أو الفقيرة المتخلفة (شكل ٦١).





شكل (٦١) يوضح الجينات الأولية للسرطان ومراحل تطورها

بعض العلماء وصفوا العلاقة بين الجينات المسرطنة والجينات الكابحة للسرطان بأجزاء في تركيب السيارة، والتي تماثل الجينات المسرطنة منها دواسة البنزين، بحيث إذا حدث بتلك الجينات طفرة، فإنها تماثل الضغط المستمر علي الدواسة، ولأقصى حد، ومن ثم ترسل للخلايا إشارات كي تستمر في الإنقسام والنمو، ودون توقف، في المقابل فإن الجينات الكابحة للسرطان، تماثل الفرامل، حيث تعمل علي الحد من نمو الخلايا المستمر، وإذا حدث بتلك الجينات الكابحة للسرطان طفرة، فإنها كما لو أن الفرامل تعطلت -سابت- ومن ثم تستمر الخلايا في الإنقسام والنمو دون توقف، مكونة ورماً سرطانياً.

دراسات جديدة عن دور «دي إن إيه» الزائد في تحفيز الإنكوجينات:

لما كانت إستجابة سرطان المخ العنيف «جليوبلاستوما glioblastoma (GBM) ضعيفة جداً، والذي يترتب عليه أن ٥١٪ من المرضى يعيشون فقط عامين نظراً لمقاومة سرطان جليوبلاستوما للعلاج. في تلك الدراسة التي شاركت

فيها العديد من المؤسسات البحثية، يقودهم البروفيسور «رويل فيرهاك Roel Verhaak من معهد جاكسون JAX بمحاولة التعرف علي مسارات جديدة يمكن من خلالها إستهدافها لتعطيل أو غلق block تطور هذا النوع من السرطان. نشرت نتائج الدراسة في مجلة Nature Genetics ٢٣ إبريل ٢٠١٨.

في تلك الدراسة، خلص الباحثون إلي ان تطور وإنتشار ورم المخ جليوبلاستوما السرطاني يرجع إلي جينات محفزة وهي «الإنكوجينات oncogenes» تلك الجينات موجودة علي أجزاء من دي إن إيه خارج الكروموسوم تسمي (ecDNA) extrachromosomal DNA . من خلال قيامهم بالبحث مستخدمين مزارع الخلايا وفئران PDX mouse حقنت بخلايا ورمية مأخوذة من مريض سرطان المخ جليوبلاستوما كنموذج للتجارب، أوضحت النتائج أنه في حالات قليلة كانت اعداد الإنكوجينات مختلفة في حالات أورام جليوبلاستوما السرطانية في مزارع الخلايا أو فئران التجارب، وإذا حدث وزاد الإنكوجين او تضاعف فإنه يسبب ويساعد في بقاء السرطان، لذا فإن الاختلافات في تضاعف الجين تعد ذات أهمية كبيرة. الاختلافات في تضاعف الإنكوجين، جعلت الباحثون يكتشفون أنها هي السبب في الاختلافات الناتجة عن الإنكوجينات لم تكن جزءاً من تتابعات الكروموسوم في سرطان جليوبلاستوما كما هي في المعتاد، وبدلاً من ذلك وجدت اجزاء حلقيه من «دي إن إيه» تسمي دي إن إيه الزائد عن الكروموسوم ecDNA، تلك الأجزاء لا توجد في الخلايا السليمة، ومن ثم فهي السبب في الزيادة الكبيرة للتعبير الجيني للإنكوجينات. وعن طريق الفحص بصورة أوسع، أوضحت النتائج في حالات كثيرة حدوث تضاعف للإنكوجين بأورام جليوبلاستوما السرطاني وبها عناصر ecDNA ، تلك العناصر تم رؤيتها منذ أكثر من خمسون عاماً في الخلايا السرطانية ميكروسكوبياً، لكن لم يعرف وقتها كيفية نشأتها ومكان تكوينها الأول. علي عكس دي إن إيه

الكروموسومي الذي ينتقل للخليتان البنويتان الجديدتان ، فإن ecDNA يتم توارثه عشوائياً، ففي بعض الأحيان تتوارثه كلا من الخليتين البنويتين ecDNA daughter cells وفي أحيان أخرى فإنه يوجد فقط في إحدى الخليتين فقط دون الأخرى. تلك النتائج لفتت نظر الباحثين لأهمية ecDNA ومن ثم فإنه مستقبلاً سوف يفسر السر في صعوبة علاج سرطان المخ العنيف جليوبلاستوما المقاوم للعلاج، هذا إضافة إلى معرفة لماذا وكيف تتكون عناصر ecDNA الأمر الذي سوف يؤدي للتوصل إلى طرق تعطل block آليات تكوينها وإكتشاف علاجات فعالة لسرطان الجليوبلاستوما.

أهم أنواع جينات السرطان:

١- إرب «erb» = تشفر لعائلة من البروتينات، منها «erbB2» وتسمى أيضاً «NEU»، وهي مرتبطة بسرطان الثدي.

٢- ميك «Myc» وهو يشفر لبروتين يوجد في نواة الخلية، ويعتبر من أوائل الجينات التي تم التعرف عليها، والفأر الذي وجد أنه يحمل هذا الجين يسمى بالفأر العبرجيني transgenic mouse، وكان أول نموذج لمرض عبر جيني transgenic disease.

٣- فوس «Fos»: وهو يشفر لبروتين نووي

٤- راس «Ras»: وهو يشفر لبروتين موجود في غشاء الخلية، ويرتبط بسلسلة-شلال cascade، من بروتين الكايناز kinase، وتلك عبارة عن سلسلة من الإنزيمات، عندما يبدأ الإنزيم الأول عمله يقوم سريعاً بتحفيز الإنزيم الثاني، والثاني بدوره يحفز الثالث، وهكذا، تلك الإنزيمات تقوم بتنظيم regulates العديد من وظائف الخلية في نموها وكذلك عند تشكلها وتميزها differentiation.

دراسات جديدة لإستخدام جين «ميك Myc» في علاج السرطان :

١- حث الخلية علي الإنتحار:

باحثون من جامعة Wurzburg بألمانيا، ومن جامعة هلسنكي في فنلندا، إفترضوا في دراسة موسعة علي جين السرطان «ميك Myc» يمكنه أن يدفع- يأمرها-الخلية علي أن تتحرر suicide، وذلك عن طريق تنشيط أو تفعيل عمل الجينات التي تدعم بقاء الخلية، ذلك الإكتشاف-كما يقول الباحثون-سوف يعطي او يمنح فرصة جديدة لإكتشاف علاجات جديدة من شأنها أن تكون قادرة علي أن تتحكم في switch وتحويل جين Myc من جين يدفع لحدوث سرطان بالخلايا إلي جين يدفع الخلايا السرطانية علي الإنتحار، من خلال عملية تسمى الموت المبرمج commanding apoptosis، المعروف أن جين Myc يتحكم في الخلايا عن طريق أنه يقود التعبير الجيني في كل عشرة جينات بنواة الخلية السرطانية.

في تلك الدراسة، إكتشف الباحثون أن جين Myc يحرك الجينات القاتلة، الأمر الذي يعتبره فريق بمثابة الإقتراب من إقتلاع أصل المشكلة في السرطان، فقد إفترضوا أن جين Myc يمكنه جعل خلايا السرطان أكثر عرضة للموت، عن طريق قيامه بقمع repression الجينات الهامة لبقاء الخلية حية، وحيث أن جين Myc يشغل أماكن التحكم للآلاف من الجينات بالجينوم، تلك الجينات تعمل معاً في منظومة وتوافق مع الجينات الغالقة لها وهي جين ماكس Max، وجين Miz-1، والتي تقوم بغلق turn off، أو تفتح turn on الجينات التي تنتج mRNA، ومن ثم البروتينات الجديدة، تلك البروتينات هي التي تتولي توفير طاقة أيض الخلية وكذلك برنامج إنقسامها، وأيضاً توجيه الأمر للخلية للموت الذاتي، إذا ما إحتاج الامر لذلك.

ولما كان مستوي جين Myc ومصدر قوته أصبح كبيراً في السرطان، لذلك فإن الخلايا تبدأ في الانقسام بشكل أكثر توسعاً، وترفض الموت، مما يؤدي إلى النمو السريع للأورام السرطانية، لذلك إختبر فريق البحث نسخة تجريبية من جين Myc، والتي تشترك مع جين Max، لكنها قاومت العمل -إمتنعت- مع جين Miz-1، الامر الذي جعل فريق البحث يستخدم حزمة من جزيئات وهي RNAi molecules، تعمل علي شد وربط الجينات محل الإهتمام، وذلك لغلقتها، حيث توصل الباحثون إلى منفذ أو طريق لبروتين نووي وبروتين يتحكم في الجين يسمى SFR، ومن ثم يمكن توجيه جين Myc في جعله يتحكم أكثر في غلق turn off بأكثر منه فتح turn on الجينات، وذلك يعتبر المفتاح للتحكم في موت الخلية، ذلك الإكتشاف الجديد، يفترض ظهور أدوية في المستقبل تتحكم في نشاط جينات البقاء أو الحياة بالخلية، مما سوف يحفز النشاط القاتل لجين Myc في خلايا الورم السرطانية، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة EMBO، في إبريل ٢٠١٥.

٢- علاج قوي لوقف مسار جين السرطان ميك:

علماء من جامعة ولاية ميشيجان قاموا بإستخدام عقار جديد واعد يوقف جين السرطان الذي يرتبط عمله في حالة الإصابة بالسمنة، حيث يحفز علي الإصابة بسرطان الثدي وسرطان الرئة. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة أبحاث الوقاية من السرطان Cancer Prevention Resarch في ٢٦ مارس ٢٠١٨. أوضحت نتائج في تلك الدراسة ان إستخدام العقار I-BET-762 قد عمل علي تأخير ظهور وتطور سرطان الثدي وسرطان الرئة، وذلك من خلال تأثيره علي جين السرطان «ميك c-Myc». عقار I-BET-762 يستهدف «دي إن إيه» من أجل منع جين ميك عن التعبير والقيام بدوره السرطاني. كما أوضحت أيضاً نتائج الدراسة أن عقار I-BET-762 يخفض الإصابة بالسرطان بنسبة ٨٠٪، حيث أنه يثبط بروتين يسمى pSTAT3 وهو بروتين يعمل علي وقف نشاط الخلايا المناعية

التي تحارب وتقاوم السرطان، أي أنه يحمي الخلايا السرطانية، لذلك فإن إستهداف هذا البروتين يؤدي إلى إيقاف إنتشار السرطان. أيضاً يعمل عقار-1 BET-762 علي تقليل مستويات بروتين pSTAT3 بنسبة تصل إلي حوالي ٥٠٪. ولأن جين «ميك c-Myc» ينشط في الأحشاء الدهنية الداخلية بالأخص، لذلك فإن إستخدام هذا العقار يمثل حماية وكذلك وقاية من السرطان.

جين الساعة البيولوجية يحمي من سرطان الثدي؛

دراسة جديدة قام بها باحثون من كلية الطب البيطري وعلوم الطب الحيوي في جامعة تكساس Texas A&M، ونشرت نتائجها في مجلة Development في مايو ٢٠١٨. تناولت تلك الدراسة دور أحد الجينات المنظمة للساعة البيولوجية في الجسم Circadian rhythm في الحماية من سرطان الثدي.

المعروف أنه توجد علاقة بين الإضطراب في ساعات النوم والصحيان التي تحدث عند بعض الأفراد وحدوث إضطرابات مرضية مثل الزهايمر، والضغط المرتبطة بالصداع وأيضاً مرض السرطان، تلك الإضطرابات تحدث نتيجة عيوب في الجينات المنظمة للساعة البيولوجية. ركزت تلك الدراسة علي إثنتين من الجينات هما جين BMAL1 وجين Per2 وهو إختصار لكلمة period2، عند حوث خلل في هذان الجينين فإنهما يشفران لبروتينات محفزة للسرطان، حيث تبين أن الأفراد الذين يعملون ليلاً (في نوبات الليل) يكونوا أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بالسرطان. هذا وقد أوضح فريق البحث أن جين Per2 يمكن أن يحمي الجسم من الإصابة بسرطان الثدي، لأن له دور تنظيمي في الساعة البيولوجية بالجسم، والتي تتحكم فيها ساعة مركزية مكونة من أكثر من ٢٠ ألف خلية عصبية (عصبونات) في مجموعات تسمى (suprachiasmatic nucleus (SCN، وفي فترة راحة (تعطل عن العمل) جين Per2 خلال دورته في الساعة البيولوجية، فإنه

يثبط جين آخر هو BMAL، ومن خلال قيام الباحثين في تلك الدراسة من تثبيط جين Per2 في الفئران، كانت النتيجة تكوين ونمو غير طبيعي في غدد تلك الفئران الثديية، بما يؤكد علي أن جين Per2 يلعب دور المفتاح في نمو وتطور وتشكل الغدد في خلايا الثدي، ومن ثم فإن أغلب الأورام التي تحدث في الثدي يكون فيها إنخفاض في مستوى جين Per2 والتعبير الجيني له، بما يعني أن جين Per2 قد يحمي من سرطان الثدي وذلك لدوره الكبير في تثبيط الجينات المرتبطة بالأورام.

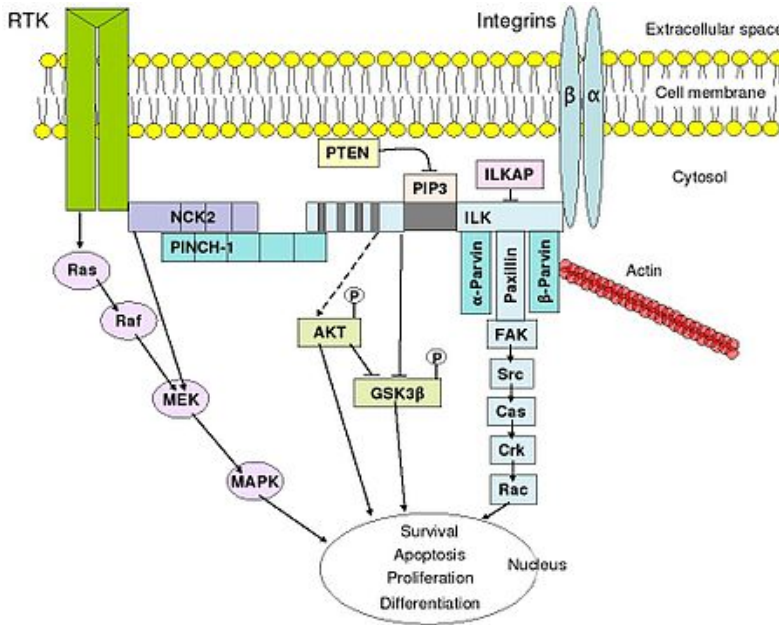
جينات مسؤولة عن استمرار سرطان البنكرياس:

في دراسة جديدة في مركز الطب بمعهد ويلموت للسرطان بجامعة روشستر، قام خلالها العلماء بدراسة علاقة بعض الجينات باستمرار وبقاء سرطان البنكرياس الخطير والمميت، حيث تم إستخلاص «دي إن إيه DNA» من أنسجة لأورام مرضي سرطان البنكرياس، والقريبة من الأنسجة السليمة، ثم التعرف علي التابع النيوكليوتيدي، وتتبع ذلك في الجيل القادم من الخلايا السرطانية، من تلك العينات، وقد ركز الباحثون في تلك الدراسة والتحليل علي نشاط جينات أربعة هي: KRAS, CDKN2A, SMAD4 and TP53، وقد أوضحت نتائج التحليل، أن المرضي الذين حدث عندهم تغيير جيني -تبديل- لثلاثة أو أربعة مرات، ساءت حالتهم المرضية، ولم ينج من الموت أحد منهم، مقارنة بالمرضي الذين حدث لديهم تغيير واحد أو الآخرين الذين حث فيهم إثنين فقط، بما يعكس ضرورة دراسة اوسع للحصول علي معلومات جزيئية تشرح حالة والتغيير الجزيئي والجيني لكل حالة مرضية، لأنه سوف تساعد في إكتشاف علاجات فعالة لهذا المرض الخطير، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة JAMA Oncology، ٢ نوفمبر ٢٠١٧.

دراسة جديدة تتعلق بجين راس RAS:

في دراسة جديدة رأس فريق البحث فيها «زان ياو Zhan Yao» ونشرت نتائجها في مجلة Nature، علي شبكة المعلومات في الثاني من أغسطس ٢٠١٧.

تلك الدراسة تفيد بأنه يوجد ما يقرب من ٢٠٠ أليلات لطفرات جين براف BRAF موجودة في الأورام السرطانية التي تصيب الإنسان، يتسبب نشاط تلك الطفرات في الجين BRAF عن حدوث تثبيط في التغذية الإرتجاعية لجين راس RAS المرتبط بـ GTP (GTP-bound RAS)، والمعروف أن جين راس يعمل مستقلاً، سواء في صورته وحيدة monomers فئة class1، أو ثنائية dimers (class2)، وفي هذا البحث، تم تحديد فئة ثالثة class3، من طفرات جين BRAF، تلك الفئة يوجد بها تعوق -نقص- لإنزيم الكيناز، ومن ثم فإن تلك الطفرات حساسة للتغذية الإسترجاعية التوسطية في ERK، كما أن الإشارات التي تنشطها لا تعتمد علي جين راس RAS. كما ترتبط الطفرات بصورة كبيرة بمعقد RAS-GTP، مقارنة بجين BRAF العادي، ومن ثم فإنه إرتباطه بالجين العادي BRAF يشجع إشارات ERK. ولأن نقص التنظيم في الإشارات لتلك الطفرات التي بالأورام السرطانية، تتطلب آليات مشاركة وذلك للإبقاء علي نشاط جين RAS بغض النظر عن النتيجة ذلك feedback، والتي تعتمد علي ERK والتي تقوم الطفرات بتنشيطها، وذلك عن طريق آليات مختلفة، والتي تؤكد حساسيتها للعلاجات المثبطة للسرطان في هذا المسار شكل (٦٢).



شكل (٦٢) يبين دور جين راس وجينات أخرى في السرطان

دراسة عن تحول أحد الجينات الطبيعية إلى جين سرطاني :

في دراسة قام بها باحثون من مركز السرطان في جورجيا Georgia Cancer Center بالإشتراك مع باحثون من Molecular BiologyMCG and Department، تبين من خلالها أن مفاتيح تكوين الأوعية الدموية الموجودة بالخلايا، يمكنها تكوين أيضاً أورام، والتي تنتشر من خلال تلك الأوعية الدموية. توجد خلايا بالجسم تشبه الخلايا الجذعية، تسمى بيري سايت pericytes، وهي خلايا تنقبض بشدة، ومن ثم تكون الطبقة الأولية والتي تعطي الشكل والصلابة للأوعية الدموية المتكونة، كما ان تلك الخلايا يمكنها ان تشكل لعدد متنوع من الأنسجة المختلفة. في تلك الدراسة، ركز الباحثون علي جين GT198 موجود

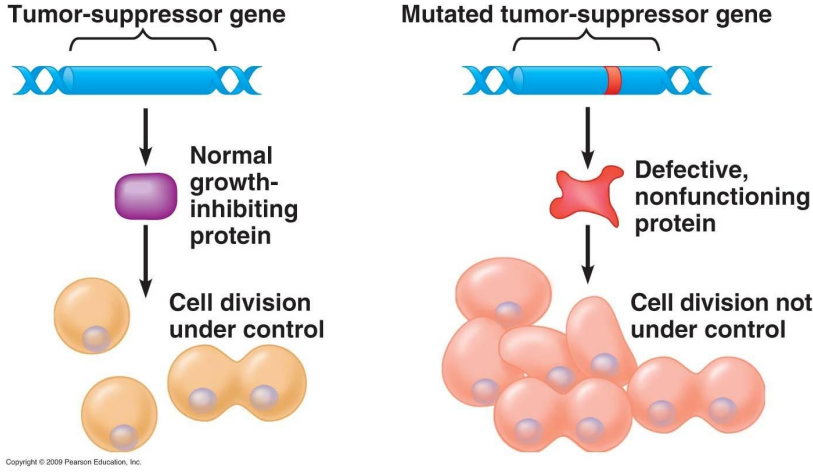
ويعبر طبيعياً لكن بمستويات منخفضة في جسم الإنسان، ويعمل هذا الجين علي إصلاح ما يتم تحطيمه من DNA وكذلك تنظيم الخلايا الجذعية، إلا ان هذا الجين إذا حدث به طفرة، يتحول إلي جين سرطاني oncogene. إكتشف العلماء وجود مستويات مرتفعة وغير عادية من هذا الجين في خلايا pericytes، والتي تكون شبكة الاوعية الدموية لتدعيم اورام مختلفة في الإنسان، لذا وعند تنشيط تلك الخلايا، فإن جين GT198 يتواجد في سيتوبلازم الخلايا بدلاً من النواة، ومن ثم سجل الباحثون مستويات مرتفعة من تعبير الجين GT198 في خلايا pericytes في ١٤ حالة سرطان بشرية مختلفة، شملت سرطان المخ، وسرطان الرئة، وسرطان الكلي، وسرطان البروستاتا، وسرطان المثانة، هذا إضافة إلي ثبوت وجودها في سرطانات مختلفة في ستة من حيوانات التجارب. إستطاع الباحثون خلال تلك الدراسة، إثبات خطورة الدور الذي تقوم به خلايا pericytes في حدوث السرطان، حيث وجدت تلك الخلايا في سرطان الفم، وتعمل علي تكوين اوعية دموية ومن ثم تسبب إنتشار السرطان، لذا فإنه كلما زادت مستويات التعبير لجين GT198، كلما قلت فرصة بقاء المريض حياً، فقد تم فحص أنسجة ٤٠ حالة سرطان.

في تلك الدراسة، تم تحديد وإثبات مستويات مرتفعة من تعبير جين GT198، في المقابل حدث غياب لتعبير هذا الجين في خلايا تجويف الفم بالأنسجة العادية، والتي لم يحدث نمو وتجديد او تكوين اوعية دموية جديدة بها، هذا وفي حيوانات التجارب المصابة بسرطان المخ العنيف «جليوبلاستوما glioblastoma» وجد الباحثون أن خلايا pericytes البشرية والمحقونة في فئران التجارب قد تحولت إلي خبيثة، حيث قامت بإحاطة نفسها بخلايا حشفية محفزة إياها علي الإنقسام المستمر تمهيداً لتكوين اوعية دموية، يعقبها تكوين ورم سرطاني. من اجل ذلك، وعند حقن الفئران بلقاح ضد GT198، فإن النتيجة هي تعطيل أو إيقاف تكوين الأورام، ومن ثم إطالة عمر الفئران مقارنة بالتالي لم تحصل علي اللقاح. وجد

الباحثون انه إذا حدث طفرة في جين GT198 بخلايا pericytes، فإنه يسبب سرطان الثدي في تلك الخلايا التي تكون أنسجة الثدي، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Oncotarget في يونيو ٢٠١٧.

ثانياً: الجينات المثبطة للسرطان Tumor suppressor genes

تحدث الطفرات في جينات السرطان «الإنكوجينات» في أماكن قليلة ومحدودة بجين السرطان، فيؤدي ذلك إلى تحول جزيء البروتين الناتج من شيفرة جين السرطان إلى محفز للسرطان cancer-triggering، في المقابل وللأسف تحدث الطفرات في الجينات المثبطة للسرطان gene-suppressor في أي مكان بالجين، وتكون نتيجة ذلك صعوبة في تحديد تلك الطفرات، لذا يعمل العلماء بجهد حثيث على التعرف ومن ثم تحديد التابع النيوكليوتيدي sequence لكل جين في مرضي أنواع السرطان المختلفة للتأكد من أنه قد يحمل الطفرة المشابهة، كما أنه من الممكن أيضاً أن يحدث وقف نشاط الجينات المثبطة للسرطان عن طريق التعجيل بتعطيمها مثلما يحدث عند تثبيط أو تعطيم جين بي ٥٣ «p53» وهو جين موجود في أكثر من نصف خلايا السرطان البشري، حيث يشفر لبروتين يعمل على كبح-تثبيط-الورم السرطاني، وذلك لأنه يعوق استمرار الخلايا في النمو، هذا ويؤدي تثبيط بروتين p53 إلى تعطيل أو وقف موت الخلية الذاتي apoptosis، والتي يترتب عليها استمرار أنتيجينات الورم T antigens في الاستمرار في الانقسام، ومن ثم يحدث للخلية تحول transformed، وتكون الخلية بذلك في طريقها لتصبح سرطانية. وإذا حدثت في جين بي ٥٣ طفرة أو تلف، فإن مهمته في كبح السرطان تتوقف، مما يعني قابلية أكثر لحدوث السرطان، أو من الممكن توجه الجينات المثبطة للسرطان عملها لمكان خطأ بالخلية فتصبح غير فعالة أو معطلة مثلما يحدث مع جين السرطان بركا ١ BRCA1 شكل (٦٣)، وشكل (٦٤).

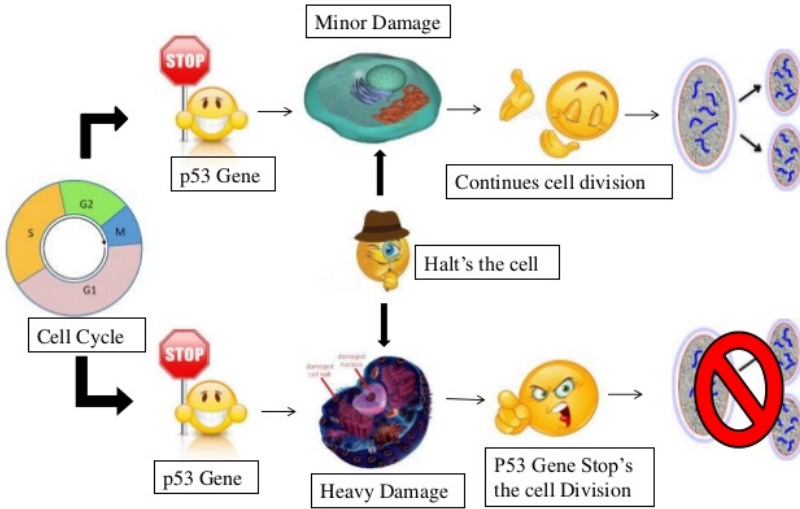


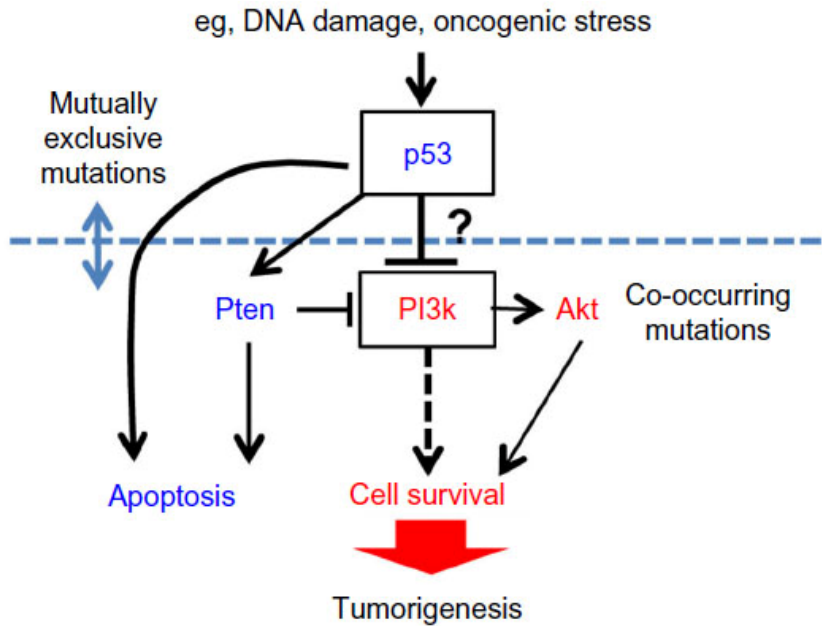
شكل (٦٣) يوضح الجينات المثبطة للسرطان

الوظيفة العادية للجينات المثبطة للسرطان هي تثبيط بعض النشاط الجيني والذي ينتج عنه وقف حدوث ونمو السرطان، فإذا ما حدث طفرة في الجين المثبط للسرطان فإن ذلك يحفز نشاط جين آخر يؤدي إلى الإسراع في عملية الانقسام الخلوي ومن ثم حدوث السرطان، مثال علي ذلك جين «p53» هو جين مثبط للسرطان، وقد قام العديد من الباحثين بالعمل علي هذا الجين، وكان آخرها بحث ركز فيه الباحثون علي ديناميكيات بروتين p53، المثبط للسرطان والذي ينظم دورة الخلية في التوقف عن الانقسام وأيضاً عملية الموت المبرمج للخلية apoptosis إستجابة لما يحدث من تلف وتحطم في DNA الخلية، فقام الباحثون بتتبع ١٢ خط خلوي cell lines للعديد من أنواع السرطانات المختلفة، والبروتين الطبيعي من wild-type p53، إكتشف الباحثون أن العديد من خطوط

الخلايا التي كانت تحت الإختبار حدث فيها تذبذب كبير في بروتين p53 نتيجة وإستجابة لتأثير الأشعة المتأينة ionizing radiation ، ومن ثم تحطيم DNA بتلك الخلايا، وكذلك نتيجة للعلاج الكيميائي، حيث تم تثبيت الإهتزاز الذي يحدث بصورة دورية لهذا البروتين، كما لاحظ الباحثون أن خطوط خلايا أخرى يحدث تغيير ديناميكي لبروتين p53، مع تغيير ديناميكي من نواحي عديدة، كانت تلك الدراسة لإلقاء المزيد من الضوء علي محدودية إستخدام خط خلوي واحد عند دراسة ديناميكية بروتين p53 وكذلك نشاط إنزيم الكيناز kinase، والذي يتحكم في إشارات التي تحدد معالم بروتين p53، وحيث أن ديناميكية البروتين الطبيعي wild-type p53 قد إختلف بين خطوط الخلايا المختلفة، قام بإجراء هذا البحث كلاً من جاكوب ستيوارت وجاليت لاف، وتم نشره في مجلة Sci. Signal، وذلك في ٢٥ إبريل ٢٠١٧.

p53 helps in cell repair mechanism





شكل (٦٤) يبين آلية قيام جين p53 بإصلاح «دي إن إيه» الخلية

مثبط للسرطان هائل - سوبر - يتعاون مع جين p53 :

إستطاع باحثون بجامعة ستانفورد-قسم الوراثة بكلية الطب في كاليفورنيا، من إكتشاف مثبط للورم السرطاني وهو بروتين يعمل مع الجين المثبط السرطان p53 ، والذي مكانه علي الكروموزوم ١٧، ويقوم بتعطيل تطور السرطان، فعندما تتعرض الخلية للإجهاد stress، يقوم بروتين p53 الذي يشفر له جين p53 بتحفيز عملية تصليح repair في DNA، وكذلك تحفيز موت الخلايا المبرمج apoptosis، وأيضاً تعطيل دورة الخلية ومن ثم توقف إنقسام وتطور الخلايا السرطانية. يوجد العديد من الطفرات التي تحدث في الجين p53 والتي تغذي

وتساعد في تطور السرطان، لكن وكما يقول الدكتور لوريا أثاردي Laura Attardi وزملاءه من أنهم قد إكتشفوا وتعرفوا علي ما يعادل تأثير الطفرات تلك التي تحدث في جين p53 ، ومن ثم لا تحول دون عمله في تثبيط السرطان، ليس هذا فحسب، وإنما قد يجعله مثبط قوي وهائل -سوبر- للسرطان، حيث قام الباحثون في تلك الدراسة بإختبار التأثيرات المختلفة لطفرات الجين p53 والتي حدثت في فئران التجارب، ومن ثم جعلته مؤهلاً وحساساً للإصابة بالسرطان، خاصة سرطان البنكرياس، حيث تبين من خلال النتائج التي حصلوا عليها، وجود طفرة في المكان المحفز للنسخ ويسمي TAD2 وهو ما يعطل ويعوق تطور سرطان البنكرياس في الفئران، حيث وجد الباحثون أن ٤٠٪ من الفئران ممن لديهم جين p53 طبيعي (شكل ٦٥)، قد أصابهم سرطان البنكرياس، في المقابل فإن الفئران التي حدثت فيهم طفرة p53-TAD2 لم يصابوا بسرطان البنكرياس، مما يعني أن p53-TAD2 عملت علي ضبط عمل جين p53 بصورة متوازنة جعلته مثبط قوي للورم السرطاني، مما سوف يستتبعه إنتاج سلسلة من العلاجات المثبطة للسرطان من خلال فهم تلك الآلية لعمل p53-TAD2 ، إحدى التفسيرات التي أوضحها الباحثون، هي أن طفرة الجين p53-TAD2 تنشط بروتين يسمي Ptpn14، وهذا البروتين يقوم بدوره بتثبيط بروتين آخر يسمي Yap، وهو بروتين يعمل علي تحفيز وتطور السرطان، بما يعني أن تعطيله سوف يمنع تحول الخلايا إلي سرطانية، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Cancer Cell، في أكتوبر ٢٠١٧.

جينات جديدة مثبطة للسرطان:

إكتشف Jonas Demeulemeester وزملاءه في معهد فرانسيس كريك بالمملكة المتحدة ٢٧ جين جديد مثبطة للسرطان، وذلك من خلال فحص وتصوير ٢٠٢١٨ حالة ورم سرطاني في ١٢ نوع سرطاني مختلف تصيب الإنسان، من ضمنها سرطان المبيض، وسرطان القولون، وسرطان الثدي، وسرطان المخ،

مما سوف يساعد في إنتاج أدوية شخصية-تفصيل لكل مريض-ومضبوطة علي كل حالة سرطان محددة، ونشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Communications، نوفمبر ٢٠١٧. المعروف أن خلايا الإنسان تحتوي علي نسختين من كل جين، وبالتالي فهي تحتوي علي نسختين من جين من الجينات المثبطة للسرطان، تلك الجينات المثبطة للسرطان تعمل علي الإبطاء من معدل إنقسام الخلية ومن ثم النمو، لذلك فإن حذف أو إيقاف عمل تلك الجينات، لبعض الأسباب، منها مثلاً حدوث طفرات فيها، سوف يؤدي إلي سرعة إنقسام الخلايا وتطور السرطان، وهناك قاعدة عامة مفادها، أنه ولكي يستمر السرطان في التطور، ولا يقف في طريق ذلك شيء، يجب أن تكون نسختي الجين الذي يثبط السرطان معطلة عن العمل، لأن استمرار عمل نسخة منهما، بإمكانها إنتاج البروتين اللازم لتعطيل وتثبيط إنقسام الخلية، ومن ثم تحجيم نمو السرطان. وكان التحدي الكبير الذي واجه العلماء هو تحديد والتعرف علي نسخ الجينات المثبطة للسرطان التي حدث بها عطب، ومن ثم لا تعمل بصورة طبيعية، أحد تلك الصعوبات هو الخلط الذي يحدث أحياناً بين الخلايا السليمة والسرطانية، بنسب مختلفة، والتي تؤدي إلي صعوبة تحديد ما إذا كانت نسخة واحدة من الجين المثبط للسرطان هي المفقودة أم الإثنين معاً، وذلك بالخلايا السرطانية، من أجل ذلك قام العلماء بعمل نموذج إحصائي لتحليل نتائج للصور المختلفة لنيوكلويدة واحدة single nucleotide polymorphism analysis، والتي ساعدت كثيراً في حل المشكلة، ومن ثم التعرف علي جينات جديدة أثناء الفحص. هذا النموذج ليس فقط عمل علي تسهيل التعرف وتحديد الجينات المثبطة للسرطان، وإنما وعن طريق تحديد بصمة لجينات تثبيط السرطان DNA footprint في كل نوع سرطاني، والتي سمحت للعلماء بالتعرف علي الطفرات الغير ضارة وحدثت في تلك الجينات المثبطة للسرطان، فقد استطاع الباحثون في

تلك الدراسة التعرف علي ٩٦ جين -معطل- أي محذوف في الأورام السرطانية محل الدراسة، والتي شملت ٤٣ جين مشط للسرطان، منهم ٢٧ جين جديد تم التعرف عليهم-إكتشاف لأول مرة-حيث أن تلك الجينات سوف تساعد العلماء في إيجاد علاجات تفصيل علي مقاص كل حالة سرطانية-شخصية-وذلك علي حسب التركيب الجيني لكل مريض سرطاني.

الجينات المثبطة لسرطان المثانة:

إكتشف العلماء البصمة الجينية العامة والشائعة في سرطان المثانة، والتي سوف تفتح الطريق لإيجاد علاج ناجع وفعال، وذلك في بحث تم نشره في مجلة Cancer Cell، في ١٣ نوفمبر ٢٠١٧. رأس فريق البحث البروفيسور «مارجريت كنوليز»، من جامعة ليدز، وذلك بمنحة من يوركشير لبحوث السرطان، في ذلك البحث تم الكشف عن وجود تنوع جيني في ورم المثانة السرطاني، والذي يرجع إلي حدوث طفرات عديدة في تلك الاورام، والتي تؤدي إلي خلل في الجينات المثبطة للسرطان، ومن ثم تعمل عادة علي الحماية ومنع حدوث السرطان. تلك الطفرات والتغيرات الجينية ليست وراثية، وإنما مكتسبة وتتجمع أو تتراكم طيلة حياة الإنسان، ولذلك فهي تساهم في نمو السرطان، وذلك عندما يتعرض الإنسان لعوامل بيئية غير مناسبة، من تلك العوامل: تدخين السجائر، لذلك فإن التعرف علي التركيب الجيني لتلك الأورام، سوف يساعد علي إكتشاف علاجات شخصية-علي مقاس كل حالة سرطانية. تبين من خلال تلك الدراسة، أن ثلاثة أرباع عينات الأورام السرطانية المأخوذة من النساء، تحتوي ٢٠-٢٧٪ عيوب جينية، مقارنة بعينات الرجال والتي سجلت ٢٣-٥٥٪ عيوب من إجمالي ٤٢٪ من العينات، بما يعكس أنه بالإمكان التعرف علي المراحل المبكرة والتي تساعد في الكشف المبكر عن سرطان المثانة، وذلك من خلال التعرف علي التركيب الجيني للخلايا.

القواعد الحسابية والمصفوفات للطفرات في جينات السرطان:

الطفرات في أي جين أو عدد من الجينات في الجينوم تؤدي إلى تكوين بروتينات مشوهة، مما يستتبع تعطيل وظائف، وحدوث خلل أو أمراض بالخلية، ومنذ عدة سنوات تم تصميم وسائل حديثة تحليلية معملية من أجل إسترجاع المعلومات الجزيئية من خلال معرفة وتحديد الجينات الموجودة بجينوم الكائنات الحية. وتعتبر تقنية قياس التتابع الجيني في الجينوم DNA من أقوى الوسائل دقة في علم التكنولوجيا الجزيئية الحديثة والتي تستخدم فيها برامج كمبيوتر قوية، حيث يتم من خلالها التعرف على التتابع النيوكليوتيدي في أطوال محددة على الجينوم. وقد أتاحت البيانات التي حصل عليها العلماء خلال العقد الماضي عن التتابع الجينومي للحمض النووي DNA، فرصة عظيمة للباحثين والمهتمين لتقدير وكذلك مقارنات التصنيفات والعلاقات التطورية.

وقد نشرت مجلة Nature Methods، في يوليو ٢٠١٧، بحث مرجعي، قام به باحثون من Sanford-Burnham Prebys Medical Discovery Institute، عن دراسة مقارنة أبرزت المميزات أو نقاط القوة والضعف في أكثر من ٢٠ من نظم القواعد الحسابية «اللوغاريتمات» التي تم تطويرها عن طريق مجموعات بحثية منفصلة، وتهتم بمناطق على جينوم خلايا السرطان DNA، وما يحدث فيه من طفرات، والتي يعقبها ظهور أنماط مختلفة variants من الجين، وإستغرقت الدراسة لتكون على مستوي تحت الجين subgene، والتي تعطي طفرات مختلفة في نفس الجين، ومن ثم تؤدي إلى أنماط ظاهرية مميزة distinct phenotypes، معتمدة على التأثير على مناطق بروتينية خاصة، من أجل البحث الصحيح عن مجسات لجينوم السرطان، وذلك عند إيجاد علاجات ناجحة للسرطان. المثال الجيد الذي يشير إليه الباحثون هو تأثير حدوث الطفرات على جين NOTCH1، حيث أن حدوث طفرات في مناطق معينة على هذا الجين، تجعله

مثبط لأورام سرطان الرئة وسرطان الجلد، وسرطان العنق، في المقابل فإن حدوث طفرات في مكان آخر، مختلف عن السابق، يجعله مخفّزاً لسرطان الدم الحاد في الخلايا التائية acute lymphoblastic leukemia، لذلك يشير الباحثون إلى أنه ليس من الصحيح افتراض أن الطفرات التي تحدث في الجين سوف يكون لها نفس النتائج بغض النظر عن مكانها. تم تطبيق تلك الدراسة علي لكل البيانات الخاصة بلوغاريتم تحت الجين، والتي تم جمعها من The Cancer Genome Atlas (TCGA)، والتي شملت معلومات عن جينومات لعدد ٣٣ نوع ورم سرطاني مختلف، لأكثر من ١١ ألف مريض سرطان.

درجة الحموضة pH وتأثيرها علي الطفرات المسببة للسرطان :

معروف أنه في درجة الحموضة vph يكون الوسط متعادلاً، وإذا ارتفع الرقم عن ٧ تُعتبر الوسط قلوي، أما إذا نقص عن ٧ يعتبر الوسط حامضي. ومن خلال الأبحاث فإنه في داخل الخلايا الورمية السرطانية يكون درجة pHi أعلى منها في الخلايا الطبيعية، حيث يعمل هذا الوسط المرتفع في pHi علي تحفيز نمو وتكاثر الخلايا السرطانية، في تلك الدراسة التي قام بها كاثرين وايت Katharine A. White وآخرون، والتي نشرت نتائجها في مجلة Sci. Signal في ٥ سبتمبر ٢٠١٧، والتي تبين من نتائجها أن الزيادة في درجة الحموضة داخل الخلايا pHi تساعد في تكوين الأورام السرطانية بسبب حدوث الطفرات الجسدية في أرجينين إلى هيسيتيد Arg-to-His، والتي تحدث بصورة دائمة في خلايا السرطان، حيث أن درجة الحموضة لا تؤثر علي بروتينات الخلايا الطبيعية، ومن خلال النتائج التجريبية في تلك الدراسة، والتي اظهرت انه عند إرتفاع درجة pHi، فإنه يتبعه زيادة في نشاط طفرة R77 6H والتي تحدث في مستقبلات عامل النمو في خلايا البشرية والذي يسمى EGFR-R776H، ومن ثم يتبعه زيادة في نمو - تنامي - وتجديد الخلايا محدثة تحول في خلايا الفيروبلاست فتحولها إلي سرطانية،

ويفترض الباحثون حدوث نقص في العملية البروتونية protonation في الهستيدين، وذلك عندما يرتفع pHi، مما يسبب تغييرات في الشكل البنائي في تركيب وطي البروتين خاصة α C helix، والذي يقوم بتدعيم وتقوية الصورة النشطة لإنزيم الكايناز والذي يساعد في حدوث السرطان. هذا ويسبب الإرتفاع في pHi في حدوث طفرة Arg-to-His مما يؤدي إلى التقليل من العملية التي تضعف أو تقلل من حدوث تحطم في DNA خلايا الفبروبلاست وخلايا سرطان الثدي، والذي من ثم ينتج عنه ضعف في نشاط عامل النسخ p53 (p53-R27 3H)، في المقابل فإن إنخفاض pHi بالخلايا يعمل علي إضعاف تأثير الورمي السرطاني في كل من EGFR-R776H و p53-R27 3H، والخلاصة كما يقول الباحثون، أن الطفرات الجسدية قد تمنح مزايا إضافية للخلايا السرطانية عندما يرتفع فيها pHi.

النظريات الجينية لتفسير السرطان:

توجد نظريتان رئيسيتان تفسران الأسباب المؤدية لحدوث السرطان، ومن ثم تكوين الأورام:

النظرية الاولى: وهي الأكثر شيوعاً وانتشاراً، وتسمى نظرية الطفرات الجسدية «SMT Somatic mutation theory»، والتي إفترضها تيودور بوفري ١٩١٤، تلك النظرية تفسر حدوث السرطان علي انه إنقسام شاذ-غير طبيعي- بالخلايا ناتج من حدوث طفرات وراثية في خلية جسدية واحدة، ويتبعها تغيير في الجينات التي تتحكم في عملية الإنقسام بالخلية ومن ثم تجمع للعديد من الطفرات بالحامض النووي بها DNA، وبسبب غياب بعض المبررات المنطقية لتلك الفرضية، إضطّر مؤيديها إلى إدخال بعض التعديلات الكبيرة عليها بما يتوافق ويتماشى مع النتائج السريرية أو الإكلينيكية والتجريبية الواقعية، وبرغم

ذلك تظل المقدمات المنطقية لتلك النظرية دائماً هي المقياس أو النموذج الإرشادي paradigm الحالي للجين السرطاني أو نوكوجين oncogene، وفي ثقافة المجتمعات عموماً مفهوم أن السرطان ينتشر في الأسرة بالوراثة، بينما في المقابل يتم تجاهل عوامل أخرى بيئية والتي قد يكون لها دور أكيد في حدوث السرطان، كالتدخين مثلاً، والإشعاع، والتعرض لغبار fumes بعض المواد مثل الأسبستوس. لذا إختلف العلماء من بين مؤيدي تلك النظرية علي ضرورة أن يزيد عدد الطفرات في الخلية الجسدية، حتي تتحول إلي خلية سرطانية.

بعض الآراء الحديثة المؤيدة للنظرية الأولى:

خلال ثمانينيات القرن الماضي، كان سائداً أنه تكفي طفرة واحدة تحدث في الخلية الجسدية فتحولها لسرطانية، ثم يتبعها تكون الورم السرطاني، وبعد تطور علم البيولوجيا الجزيئية، ومن ثم يسهل عمل سلسلة sequence أي-تحديد ترتيب القواعد النيتروجينية في الحامض النووي-الجينوم DNA، لذا أصبح من السهل عمل مسح لأكثر من مائتين نوع سرطاني في جينوم خلايا الإنسان، وبذلك حصل الباحثون أخيراً علي ١٢٠ طفرة من النوع الذي تدفع وتقود في الخلايا.

وتأكيداً علي الرأي السابق، جاء في بحث نشرته مجلة «العلوم Science» في شهر مارس ٢٠١٧، قام به علماء من «مركز جون هوبكينز كيميل للسرطان Johns Hopkins Kimmel Cancer Center» في بالتيمور Baltimore MD، يؤكدون فيه أن معظم السرطانات تحدث نتيجة لأخطاء عشوائية وغير متوقعة عند نسخ copying الحامض النووي «دي إن إيه DNA»، بغض النظر للإسلوب في المعيشة أو الظروف البيئية التي يتعرض لها الأشخاص. تابع فريق البحث ٣٢ نوع سرطان مختلف، والنتيجة من أخطاء عشوائية خلال عملية نسخ DNA، والذي نتج عنه حدوث طفرات، ومن ثم ركز الباحثين علي إثنتين أو أكثر من الجينات الفاعلة-الحرجة critical- في عملية التطفر والتي تسبب السرطان، تلك الجينات

قد تكون ناتجة من احتمالات ثلاث وهي: الوراثة inherited genes، أو ناتجة من تأثير عوامل بيئية، أو بفعل أخطاء من عملية نسخ DNA، لذا إتبع الباحثون نموذج حسابي في تتبع الجينات الفاعلة تلك في ٣٢ نوع سرطان لبحث أي الاحتمالات الثلاث هو المؤثر، مثلاً في سرطان البنكرياس-ضمن ٣٢ نوع سرطان، وعندما الجمع بين ومقارنة كل الطفرات الحرجة critical mutations، وجد العلماء أن سرطان البنكرياس قد حدث بنسبة ٧٧٪ نتيجة أخطاء عشوائية عند نسخ DNA، ونسبة ١٨٪ نتيجة عوامل بيئية، بينما نسبة ٥٪ نتيجة لعوامل وراثية. أما في حالة سرطان العظام وسرطان المخ وسرطان غدة البروستات فكانت النتيجة أن نسبة حدوث السرطان يعود بنسبة ٩٥٪ نتيجة أخطاء عشوائية في نسخ DNA. عموماً وحسب الإحصائيات التي قدمها الباحثون خلال دراستهم علي ٣٢ نوع سرطان، فإن ٦٦٪ من الطفرات ناتجة من اخطاء عشوائية في نسخ DNA، ٢٩٪ يعود لأسلوب المعيشة وعوامل بيئية lifestyle، ٥٪ لعوامل وراثية.

تطبيق وعمل أطلس للأورام السرطانية:

حان الوقت لإعادة كتابة المراجع العلمية للسرطان وأصبح من الضروري مقارنة أوجه التشابه والاختلاف بين الأورام السرطانية وإعادة تصنيفها بدلا من الاهتمام بتحديد أول مكان ظهر فيه الورم بالجسم، حسبما توصلت دراسة طبية. وتوصلت دراسة، بقيادة علماء من الولايات المتحدة، حللت أكثر من ٣٣ نوعا من الأورام السرطانية في أكثر من ١٠ آلاف مريض، إلى إمكانية إعادة تصنيف الأورام إلى ٢٨ مجموعة تشترك في جزئيات متشابهة. ويقول الباحثون، الذين نشروا دراستهم في مجلة «الخلية Cell» الطبية في إبريل ٢٠١٨، إن إعادة تصنيف الأورام سيؤدي ويدفع في النهاية إلى تحديد وسائل علاج أفضل وأكثر دقة.

الأورام السرطانية عادة ما تصنف وتعالج وفقا للمكان الذي ظهرت فيه

بالجسم لأول مرة، مثل سرطان الثدي أو الرئة. لكن في الدراسة الجديدة، التي نُشرت بعنوان «أطلس الأورام السرطانية»، حلل العلماء ٢٣ نوعاً من السرطان الأكثر شيوعاً، وكذلك ١٠ أنواع نادرة، لرصد أوجه التشابه والاختلاف على المستويين الوراثي والخلوي. وتوصلت الدراسة، إلى أن ما يقرب من ثلثي مجموعات السرطان التي تشترك في أوجه تشابه جزيئية رئيسية وجدت في أكثر من منطقة من الجسم.

وأظهرت أن نوعاً ما وجد في ٢٥ مكاناً بالجسم، ما يعني أنه من البديهي علاجه بصورة مختلفة اعتماداً على المنطقة الذي ظهر فيها. كما توصلت إلى أن أنواعاً شائعة من السرطان، مثل سرطان الرئة والثدي، يمكن تصنيفها إلى أكثر من نوع واحد من السرطان. كما أكد كريستوفر بينز، من «معهد باك لبحوث الشيخوخة» في ولاية كاليفورنيا، على أن تلك الدراسة مهمة للغاية لأنها تعني أن المرضى لا يتلقون دوماً العلاج الأكثر فعالية.

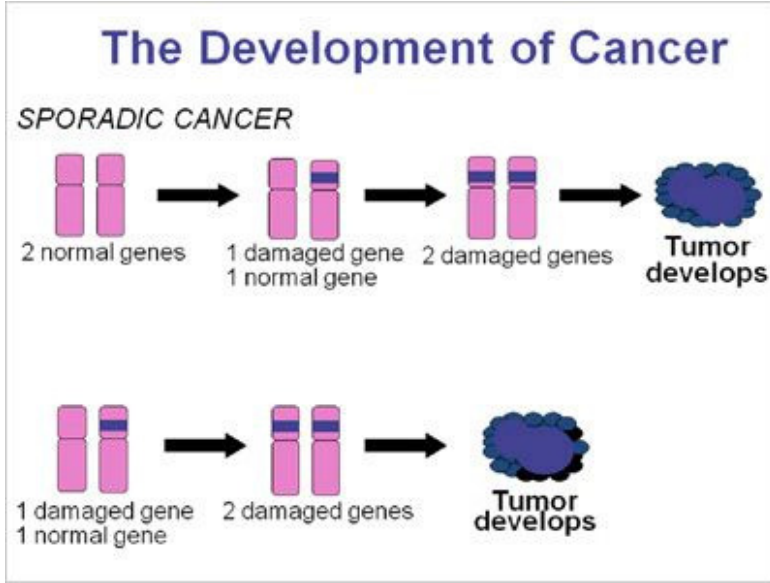
وأضاف أنه في بعض الحالات يتعين استخدام أدوية أحد أنواع السرطانات، مثل سرطان المثانة، لعلاج نوع آخر، مثل سرطان الرئة، وسيتلقى المرضى أنجح وسيلة من العلاج إذا أمكن أولاً تصنيف أورامهم وفقاً لتركيبها الجزيئي والجينومي. يقول الباحثون إن سرطان الرئة أحد الأنواع التي يمكن تحسين وسائل علاجها، وقال «بينز» إن العلاج المناعي، الذي يستعان فيه بالنظام المناعي بالجسم للمساعدة في مكافحة السرطان، واحد من وسائل العلاج التي يمكن تعميمها على نطاق أوسع. كما يمكن إعادة توظيف أدوية بعض الحالات المرضية الأخرى، مثل التهاب المفاصل الروماتويدي، لمكافحة السرطان. لكنه أوضح أن الأمر يمكن أن يستغرق عقداً من الزمن لتكون وسائل العلاج هذه متاحة بسبب صعوبة الموافقة على طرح أدوية جديدة. وأطلس السرطان العالمي PanCancer يوضح بالتفصيل نشأة السرطان على خلفية التركيب الجيني وكذلك الخصائص

الجزئية، بما يعتبر خطوة الألف ميل في إتمام عمل أطلس جينوم السرطان The Cancer Genome Atlas (TCGA) والتي ترعاها إثنين من المعاهد التي تتبع المعاهد القومية للصحة NIH وهما: National Cancer Institute (NCI) و National Human Genome Research Institute، حيث يمكن الإطلاع علي أحدث ما نشر في أطلس TCGA من خلال بوابة ضمن ثلاث فئات فيها وهم: «Cell-of-origin patterns. oncogenic processes. and signaling pathways». هذا الأطلس المتعلق بجينوم السرطان والذي تم تدشينه في الجلسة الأولى للإجتماع والتي عقدت في ٢٠١٢ في سانتا كروز في CA. إكتشف العلماء ٢٧ جين لهم القدرة علي إيقاف نمو السرطان، وذلك من خلال فحص ودراسة ٢٠٠٠ ورم سرطاني مختلف. أحد الخصائص الهامة في تلك الدراسة أوضحت تشابه بعض السرطانات علي المستوي الجزيئي، بقطع النظر عن حقيقة ان تلك السرطانات تختلف في النشأة في أجزاء من مختلفة من الجسم. خاصية هامة أخرى وهي ان السرطانات التي تبدأ في نفس النسيج يمكن ان تختلف مع بعضها علي المستوي الجزيئي، وكذلك تختلف في الصورة الجينية genomic profiles، لكن ومن خلال أطلس TCGA سوف يعمل علي تمهيد الطريق لتسهيل عملية الوقاية من السرطان وكذلك التشخيص الصحيح والسريع، إضافة إلي العلاج الشخصي-التفصيل علي مقياس المريض-وكذلك العلاجات المشتركة والتي تأتي بنتيجة هائلة لصالح المريض.

من خلال أطلس TCGA وأخذ المسار الجزيئي JAK/Stat كمثال وهو مسار ينشط في مرض المفاصل الروماتويد، وعلي خلفية أطلس TCGA إكتشف الباحثون في إبريل ٢٠١٨ أن هذا المسار قد حدث فيه إعادة تنظيم upregulated في صورة تجمعات سرطانية جديدة.

وراثة سرطان المبيض من الأب:

في دراسة جديدة نشرت في ١٦ فبراير ٢٠١٨ عن التحول الجيني لسرطان المبيض يصل للإناث من الوالد من خلال الكروموسوم X شكل (٦٦).



شكل (٦٦) يبين تحطيم الجين الواحد في زوج الكروموسومات يسبب السرطان

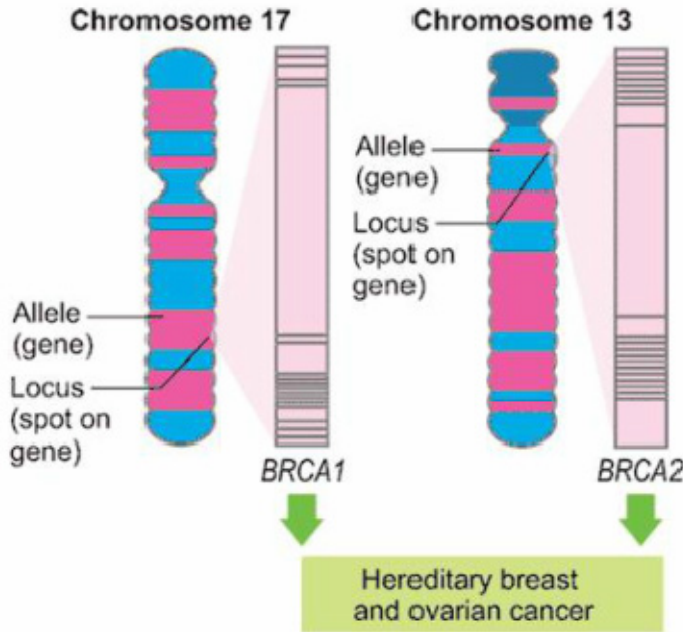
أعلن علماء أمريكيون أنهم تمكنوا من تحديد تحول جيني قد يزيد خطر الإصابة بسرطان المبيض وينتقل وراثيا من الأب إلى ابنته. ويصل هذا التحول الجيني للإناث من الأب من خلال الكروموسوم X، وهو مستقل عن الجينات الأخرى المعروفة بقابليتها لنقل الأمراض، والتي يمكن اختبارها بالفعل لتحديد قابلية إصابتهم بأمراض خطيرة مثل السرطانات.

ويقول الخبراء إن هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات لتأكيد هوية ووظيفة هذا

الجين، ونشرت أحدث النتائج في مجلة «بي إل أو أس جيتيكس (PLOS Genetics)».

خطر سرطان الثدي العائلي:

وفي الوقت الحالي تجري الاختبارات على جين بي آر سي إيه BRCA للسيدات اللاتي لديهن تاريخ عائلي قوي في الإصابة بالسرطان، ويُزيد هذا الجين من احتمالات إصابة النساء بسرطان المبيض والثدي. وتعد الممثلة الأمريكية أنجلينا جولي، من أشهر حالات وجود جين بي آر سي إيه ١ (BRCA1) الذي انتقل لها من والدتها، مما جعلها عرضة لخطر الإصابة بسرطان الثدي بنسبة ٨٧ في المائة وسرطان المبيض بنسبة ٥٠ في المائة، فأجرت جراحة وقائية واستأصلت مبيضها شكل (٦٧).



شكل (٦٧) يبين موضع الجينات المسببة

لسرطان المبيض وسرطان الثدي علي الكرموسومات

أنجلينا جولي وجينات سرطان الثدي الوراثي:

أنجلينا جولي استأصلت مبيضها وثدييها بعد التأكد من وجود جينات تزيد قابليتها للإصابة بالسرطان

ويعتقد الباحثون بوجود أسباب أخرى وراثية كثيرة للإصابة بسرطان المبيض، بعضها من خلال كروموسوم X وينتقل للفتيات من الأب.

واستهدف الدكتور كيفين إنغ وزملاؤه في معهد روزويل بارك للسرطان، أحد الجينات ويدعى إم إيه جي إي سي 3 (MAGEC3)، والموجود في كروموسوم X في الآباء. وتعد الأبحاث التي جرت على العلاقة بين الإصابة بسرطان المبيض والجينات الموروثة من الأب في مرحلة مبكرة مقارنة بتلك المرتبطة بالجينات الموروثة من الأم.

وقال المسؤول الرئيسي عن الدراسة «كيفين إنج»، من مركز روزويل بارك للسرطان الشامل في بوفالو، نيويورك: «ما علينا القيام به بعد ذلك هو التأكد من أن لدينا الجين المناسب من خلال تتبع تسلسل المرض في المزيد من العائلات. وأثارت هذه النتيجة الكثير من النقاش داخل مجموعتنا حول كيفية العثور على هذه العائلات المرتبطة بكروموسوم X».

البحث الجديد يشير إلى أن بعض مخاطر الإصابة بسرطان المبيض لدى النساء يمكن أن تنتقل عن طريق عائلة الوالد أضاف: «العائلة التي بها ثلاث إناث مصابات بسرطان المبيض تكون الإصابة نتيجة تحول كروموسوم X أكثر من السبب المعروف سابقا بتحول جين بي آر سي إيه BRCA».

وقالت الدكتورة «كاثرين بيورث» من أبحاث السرطان في بريطانيا: «يشير هذا البحث إلى أن بعض مخاطر الإصابة بسرطان المبيض لدى النساء يمكن أن تنتقل عن طريق عائلة الأب، فضلا عن الأم، بسبب الجينات المعيبة المكتشفة حديثا».

وأضافت: «في المستقبل، يمكن أن تساعد النساء اللاتي لديهن تاريخ عائلي من سرطان المبيض لفهم أفضل لخطر الإصابة بهذا المرض، وهذا أمر مهم لأن سرطان المبيض غالباً ما يتم تشخيصه في مرحلة متأخرة ويكون من الصعب علاجه».

الطفرات التي تسببها الفيروسات وتحول الخلايا إلى سرطانية؛

توجد أدلة قوية تؤكد ارتباط الإصابة الفيروسية بمرض السرطان وتكوين الأورام السرطانية، ذلك ما أكدته التجارب التي أجريت، والتي من خلالها تم عزل بعض الفيروسات من مرضي مصابون بالسرطان، ترتبط العديد من الفيروسات بمرض السرطان الذي يصيب الإنسان، وتسبب الفيروسات بما يقترب من ٢٠٪ من السرطانات التي تصيب الإنسان، من أجل ذلك إهتم العلماء والباحثين بهذه العلاقة وأجريت العديد من الأبحاث-وما زالت-في هذا الموضوع الهام، وذلك من أجل الحصول علي معلومات عن تلك الفيروسات بغرض مقاومتها عن طريق تطوير لقاحات يتناولها الإنسان، تجنباً لحدوث الإصابة وللحماية من الإصابة بها، ومن ثم عدم حدوث مرض السرطان جراء تلك الإصابة. هذا وقد اكدت الدراسات أن الفيروسات تعمل علي إحداث طفرات في الخلايا التي تصيبها، بما يتسبب عنه ما يساوي ٢٠٪ تقريباً من السرطانات التي تصيب الإنسان، حيث يعمل وجود الفيروس في تحويل الخلايا transformation، بما يجعل الخلايا تنقسم بشكل سريع uncontrol cell growth مقارنة بالخلايا الطبيعية الغير مصابة بالفيروس، وتستمر في الانقسام مما يجعل الطفرات تتراكم متحولة لسرطانية oncogenesis مكونة ورم سرطاني، والمفارقة أن عملية التحول تلك التي يحدثها الفيروس في الخلايا ليس لها دور أو حتى غير ضرورية لتضاعفه هو نفسه بالخلايا.

عند عزل الفيروسات من المرضى المصابون بالسرطان، ثم حقنها في حيوانات تجارب أو مزارع أنسجة، فإن تلك الفيروسات وكما أكد العلماء من أنها تعمل علي تحويل الخلايا المحقونة أو حيوانات التجارب إلي سرطانية، من امثلة تلك الفيروسات: فيروسات الهربس والتي تسبب سرطان-ورم خبيث-في عنق الرحم cervix، وفيروس إبشتاين بار Epstein-Barr virus والذي يرتبط بأورام الفك.

دواء جديد يستهدف جينات السرطان:

في دراسة جديدة أجراها باحثون من جامعة ولاية ميشيغان في شرق لانسينج East Lansing ونشرت نتائجها في مجلة Cancer Prevention إبريل ٢٠١٨. تناولت الدراسة عقار يتخذ مسار جزيئي جديد في مهاجمة السرطان، خاصة سرطان الرئة وسرطان الثدي وكذلك السرطانات المرتبطة بالسمنة. العقار ضمن مجموعة مثبطات برومودومين (BET) bromodomain inhibitors تلك الفئة من العقاقير العلاجية تعتبر واعدة حيث تستهدف الجينات المسؤولة عن تطور ونمو الأورام السرطانية. تعمل مثبطات BET عن طريق منع الجينات المسؤولة عن السرطان من التعبير الجيني، ومن ثم تقلل من نمو وتطور وكذلك توقف انتشار السرطان.

أوضحت النتائج في تلك الدراسة أن أحد مثبطات BET ويسمي I-BET-762 يعمل علي تعطيل أو تأخير تطور سرطانات الرئة والثدي عن طريق تفاعله مع جين السرطان الذي يسمي «ميك c-Myc، النسخة العادية من هذا الجين تقوم في حالة الشخص السليم بتنظيم عملية النسخ في «دي إن إيه»، بينما النسخة الطافرة منه والتي توجد في خلايا أنواع عديدة من السرطان، فإن عملها يتقصر علي مساعدة الخلايا السرطانية في الاستمرار في الانقسام وتكوين الأورام السرطانية.

يستهدف I-BET-762 «دي إن إيه» ولذلك فإنه في تلك الحالة فإن جين «ميك c-Myc» لا يمكنه التعبير الجيني وتكوين البروتينات الهامة للخلايا السرطانية أو المناعية، ومن ثم تعمل تلك المثبطات علي التقليل من السرطان إلى ٨٠٪ وذلك كما أعطت النتائج التي أجراها الباحثون علي الفئران. أحد البروتينات التي يستهدفها عقار I-BET-762 لتثبيطها هو بروتين p-STAT3 بدلاً من أن يحدث له تثبيط يصبح نشطاً خاصة في الخلايا الجذعية مما يعطل دوره في الحماية ومن ثم يسمح لإنتاج كمية كبيرة من بروتين p-STAT3 بالخلايا السرطانية، حيث يعمل علي حمايتها وبذلك يؤدي إلي تكوين الأورام السرطانية. من خلال النتائج التي حصل عليها الباحثون والتي إستطاعوا بإستخدام المثبطات من تقليل مستويات بروتين p-STAT3 بنسبة ٥٠٪ في الخلايا السرطانية والخلايا المناعية.

الخطوة الهامة التي يسعى الباحثون علي تحقيقها هي التخلص من تأثير السمنة خاصة الموجودة في الأحشاء التي تحيط بالأعضاء الداخلية في الجسم، والمخفف للعديد من السرطانات مثل سرطان البنكرياس وسرطان القولون وسرطان الكلي عن طريق إستخدام مثبطات I-BET-762 حيث إستنتج الباحثون أن مفتاح نجاح تلك المثبطات هو تثبيط عمل جين ميك c-Myc.

الخلايا السرطانية الجذعية تخضع للجهاز المناعي بالجينات:

بروتين الخلية الطبيعي CDK1 والذي يدفع الخلية للدخول في دورة التضاعف، وكذلك بروتينات التوافق النسيجي الاعظم MHC Class I كلا النوعين من البروتينات توجد علي سطح الخلايا العادية كعلامة أو شفرة لتخبر الجهاز المناعي علي ذاتية الخلايا-أي أنها خلايا الجسم الطبيعية- فلا يهاجمها الجهاز المناعي معتبراً إياها جسماً غريباً. إلا أن الخلايا السرطانية الجذعية في أنواع السرطانات الثلاثة وهي سرطان الجلد ميلانوما وسرطان البنكرياس

وسرطان القولون تستغل تلك البروتينات وتضعها خدعة علي أسطحها فلا يمكن للجهاز المناعي تمييزها عن الخلايا العادية ومن ثم لا يستطيع إكتشافها ومهاجمتها. في تلك الدراسة التي أجراها باحثون من مركز السرطان في جامعة كولورادو ونشرت في مجلة Cancer Research أكتوبر ٢٠١٨، والتي إستخدم الباحثون فيها المعلومات والبيانات المنشورة والمتعلقة بالتركيب الجيني للثلاثة أنواع السرطانية السابقة.

كشفت النتائج عن السر في خدعة خلايا السرطانات الجذعية للجهاز المناعي، والذي يكمن في شيء غير عادي ألا وهو عامل النسخ Sox2 وهو الذي يتفاعل ويشترك معبروتينات CDK1 مما يساعد الخلايا الجينية والجذعية كي تحتفظ بخصائصها كخلايا جذعية مستمرة في الإنقسام علي الدوام. معروف أنه يصعب إستهداف عامل النسخ Sox2 لكن وكما يقول الباحثون بالإمكان إستهداف بروتينات CDK1 وتلك البروتينات تشترك مع MHC Class I وعامل النسخ Sox2 في نفس الخصائص السطحية-أي نفس كلمة السر التعريفية-في أنواع السرطانات الثلاث وهي سرطان القولون وسرطان الجلد وسرطان البنكرياس، لذا يأمل الباحثون في كشف النقاب عن الآلية التي يعمل من خلالها عامل النسخ Sox2 عن طريق CDK1 وذلك علي أمل إيجاد الخيط الأهم والذي صل به الباحثون لإبتكار أدوية تستهدف إيقاف نشاط عامل النسخ Sox2.

الفيروسات وجينات السرطان:

مقدمة تاريخية عن إكتشاف العلاقة بين الفيروسات والسرطان:

في بداية العام ١٩١١م، إستطاع بايتون روس Peyton Rous أن يتستنتج من خلال فحصه للدجاج، أنه توجد علاقة تربط بين الأورام التي تتكون وتظهر في الدجاج وإصابتها بأحد الفيروسات، ومن ثم حصل علي جائزة نوبل ١٩٦٦ علي نتائجه تلك. كما إكتشف «هوارد تيمن Howard Temin» في العام ١٩٥١ أن

الحامض النووي لفيروس ساركوما روس RSV عبارة عن «آر إيه إيه RNA» وبالفيروس أيضاً إنزيم النسخ العكسي RT «reverse transcriptase» بما يعني أنه من الفيروسات المتراجعة retrovirus، وقد حصل علي جائزة نوبل لتلك النتائج شكل (٦٨).

Is cancer infectious?

1909, Peyton Rous discovers sarcoma-inducing agent in chickens

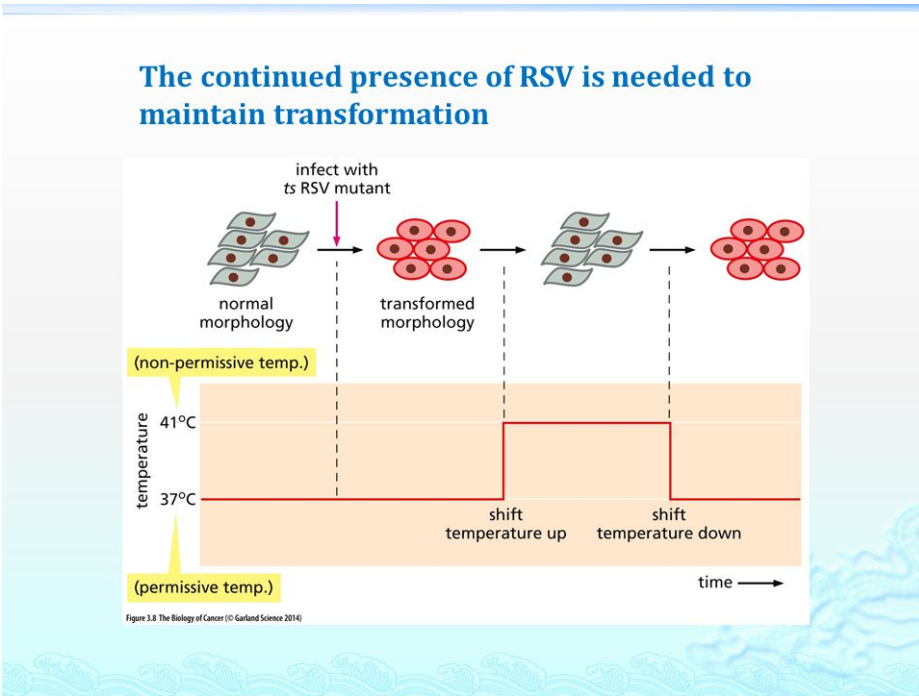


Figure 3.1; 3.2 The Biology of Cancer (© Garland Science 2007)

شكل (٦٨) يبين إكتشاف بايتون راوس للسرطان في الدجاج

أصبح من الواضح في العام ١٩٦٢ أن مزرعة خلايا الكلية لصغار الهامستر وهي «rare BHK21» المصابة بفيروس بوليوما Polyoma، والتي قد حدث لها تغيير في الشكل وأيضاً تستمر في الانقسام ومن ثم تحولت إلي سرطانية. كما اوضحت النتائج أن عينات الورم السرطاني الصلب المأخوذة من الدجاج المصاب بفيروس RSV أن جينوم هذا الفيروس قد إلتحم

مع جينوم الخلايا recombinant، وذلك ما يسبب حدوث السرطان. في العام ١٩٦٤ وبعد نقل الإصابة خلايا Swiss 3T3 «وخلايا rare» بفيروس SV40 (يحتوي حامض نووي DNA) فإنها تنمو كمستعمرات، كما أن غالبية الخلايا تموت ما عدا خلايا rare التي تحولت لخلايا سرطانية transformed شكل (٦٩).



شكل (٦٩) يبين كيفية تحول الخلايا العادية مع الوقت

أما الدليل الأكيد والذي من خلاله تم الجزم بإرتباط الفيروسات وتسببها لمرض السرطان فكان خلال ١٩٧٠م، عندما استطاع روبرت جالو Robert T.Gallo والذي كان يعمل أستاذاً باحثاً بالمعهد القومي للسرطان بأمريكا، حيث

إستطاع عزل الفيروس الذي يحول الخلايا الليمفاوية التائية T-lymphocytes الطبيعية إلى خلايا سرطانية ، والتي يُسمى مرض «لوكيميا الخلايا التائية» T-cell leukemia، بعد عزل الفيروس تم بعد ذلك تعريفه ووصفه والذي تبين أنه من مجموعة الفيروسات المتراجعة «ريترو» Retroviuses والتي تحتوي حامض نووي «آر إن إيه RNA» وأطلق عليه فيروس سرطان الدم في الإنسان Human T-cell leukemia «HTCL» ، هذا إضافة إلى أن فريق بحثي آخر ومن خلال إنجازات ونتائج جاللو هذا قد سهلت لهم عزل وتعريف الفيروس الخطير وهو فيروس نقص المناعة المكتسب «HIV» Human immunodeficiency virus المسبب للإيدز AIDS، حيث تبين أنه ضمن مجموعة الفيروسات المتراجعة «ريترو» والذي يحتوي RNA، لكنه وبدلاً من تحويل الخلايا التائية إلى سرطانية، فإن فيروس HIV يحطم تلك الخلايا.

إكتشف «ميخائيل بيشوب وفارمس Michael Bishop and H. Varmus» في العام ١٩٧٦ أن فيروس RSV يحمل جين السرطان «إنكوجين Oncogene» والذي يختصر بالحروف «v-SRC»، وقد حصل علي جائزة نوبل عام ١٩٨٩.

خلال ١٩٩٠ تم التأكد من صحة نتائج ماخلص إليه «جاللو» عن إرتباط الفيروسات ببعض حالات السرطان، بعدما أثبت العلماء أن فيروس HTLV يتسبب في سرطان الخلايا المناعية الليمفاوية التائية «لوكيميا»، هذا إضافة إلى تسببه في اضطرابات وآلام عصبية، حيث تتحطم الأغلفة التي تحيط بالألياف العصبية.

آلية تحويل الفيروسات الخاليا إلي سرطانية :

من حيث الآلية التي تحول من خلالها الفيروسات أو المحفزات السرطانية الخلايا السليمة إلى سرطانية، فكانت لغزاً وغير مفهومة، حتي ١٩٧٠ حيث إقترح

جورج تودارو George Todaro ١٩٦٩ ما يسمي نظرية جين السرطان «إنكوجين» Oncogene theory، والتي تفترض أن جينات التحول - السرطان-والتي تُسمى إنكوجين تكمن بصورة طبيعية في الجينوم أو الحامض النووي DNA، والموجود بكميات موزونة في الخلية، في أواخر ١٩٧٠ استطاع «ميكائيل بيشوب» و«هارولد فارس» بجامعة كاليفورنيا أن يكتشفوا وجود جينات إنكوجين في كائنات عديدة أخرى من ذبابة الفاكهة وحتى الإنسان، ثم أضافا أن جينات إنكوجين تلك موجودة أيضا في بعض الفيروسات، والتي يُفترض أنها حصلت عليها-إقتنصتها-من الخلايا الحية عند إصابتها لها، ومن ثم احتفظت بها في جينوماتها، لأن العلماء ومن خلال دراسة التابع الجيني لتلك الجينات في بعض الفيروسات، تبين التشابه الشديد بينها وبين الموجودة في الإنسان والكائنات الأخرى، ومن أجل تلك النتائج حصل هذان العالمان «بিশوب وفارس» علي جائزة نوبل في الطب عام ١٩٨٩.

إفترض العلماء بعد ذلك أن الجينات الطبيعية والتي تتحول إلى جينات ممهدة للسرطان Proto-oncogene والتي يفترض انها تقوم بدور هام في تنظيم أو التحكم في نمو وانقسام الخلايا.

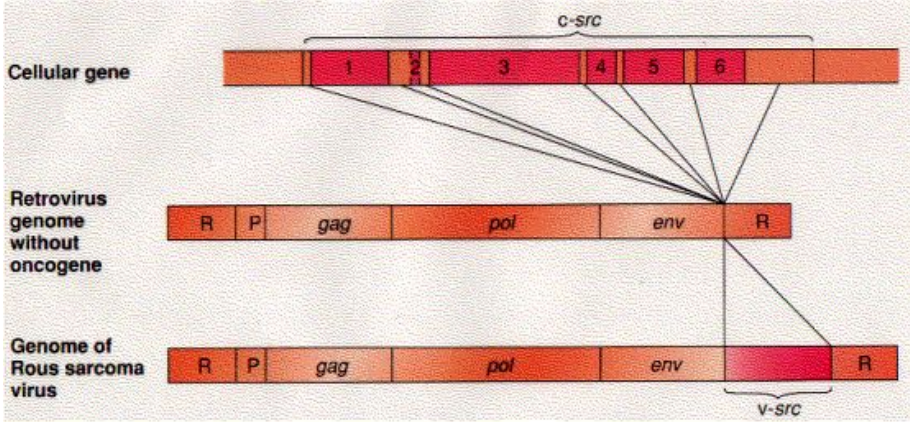
البروتوإنكوجينات تلك المحفزات الأولية للسرطان قد تتحول عند تعرضها للمسرطنات-مثل بعض الفيروسات أو الإشعاع أو المواد الكيميائية أو ما يحطم الكروموزومات وإعادة تجميعها rearrangement-أو حتي محفزات السرطان، إلى جينات مسببة للسرطان «إنكوجينات oncogenes». وتشابه البروتوإنكوجينات والإنكوجينات تركيباً في الكثير من التتابعات الجينية (التابع النيوكليوتيدي nucleotide sequence)، لكن قد يختلفا فقط في عدد قليل من النيوكليوتيدات، مثال علي ذلك: إنكوجين سرطان المثانة يختلف عن بروتوإنكوجين سرطان المثانة في نيوكليوتيدة واحدة فقط، من أصل ستة آلاف

نيوكليوتيدة.

إستنتج العلماء من خلال أبحاثهم، أن جينومات الفيروسات المتراجعة retrovirus genomes التي يتم عزلها من كل ورم سرطاني جامد جديد new solid tumor، يحتوي علي «دي إن إيه من العائل host DNA» يختلف في كل عزلة عن الأخرى، بمعنى أن كل جزء segment جديد من DNA تحتوي علي جين سرطاني جديد في الدجاج novel chicken Oncogene المصاب بفيروس RSV، بما يعني أن هذا الإكتشاف يمثل «منجم ذهب» لدراسي علم «السرطان الجزيئي Molecular Oncology».

يُطلق على جينات السرطان oncogenes في داخل الخلايا السرطانية «أوليات جينات السرطان Protooncogenes» وهي كما يقول العلماء تزيد عن ٦٠ نوعاً، والتي ينتج عن ترجمتها ٦٠ بروتين سرطاني Oncoproteins كلها تشارك وتحفز إنقسام الخلايا بشرط توافر عوامل النمو growth factors الأخرى. عموماً توجد عوامل في كل الخلايا تتحكم في نموها، ويعد عملها منظم بصورة كبيرة. أما الخلايا العادية فإن جينات التحكم في عملية الإنقسام الخلوي بها تسمى إختصاراً بالحروف «c-ONCS» علماً بأن حرف «c» يرمز لكلمة cell، أمثلة لتلك الجينات:

جين c-RAS . هو وجين c-MYC . وجين c-SRC ، بينما وفي المقابل فإنه قد وجدت بعض الفيروسات المتراجعة retroviruses والمعزولة من الأورام السرطانية تحمل نسخاً مغايرة altered للجينات في الخلايا العادية c-ONCS» فسميت «v-ONCS» حيث أن حرف «v» إختصار لكلمة فيروس virus، أمثلة: «v-SRC. v-MOS. v-RAS»، تعمل جينات السرطان بالفيروسات المتراجعة تلك علي تحويل الخلايا إلي سرطانية في صور ثلاثة هي (شكل ٧٠).



شكل (٧٠) يبين جينات الخلايا وجينوم فيروس متراجع وجينوم فيروس RSV

الأولي: تكوين الورم سريعاً Rapid tumor formation

بحيث يتكون الورم السرطاني خلال «إسبوعين» كما هو الحال عند الإصابة بفيروس RSV، والذي وجد ان جينوم هذا الفيروس يحتوي جين سرطاني سائد ونشط activated dominant oncogene، وهو «v-SRC» ويعمل هذا الجين علي تكوين البروتين الذي يساعد في تكوين الورم السرطاني في الحال وبمجرد تضاعف الفيروس.

الثانية: الآلية المتوسطة السرعة في تكوين الورم السرطاني Intermediate Kinetics of tumor formation

حيث يتم في تلك الحالة تكوين الورم السرطاني خلال شهور، كما يحدث عند الإصابة بفيروس لوكيميا الطيور «ALV» Avian leukemia virus، وذلك لأن جينوم الفيروس يحمل جين سرطان غير سائد، يسمى «v-ONC» لذا يحدث بالخلية نوع من التنشيط يسمى «cis-activation» بما يعني أن الجين

endogenous gene والذي يعبر عن بروتين البدء protein turns on داخلي «endogenous» .

الثالثة: الآلية البطيئة في تكوين الورم السرطاني Slow kinetics

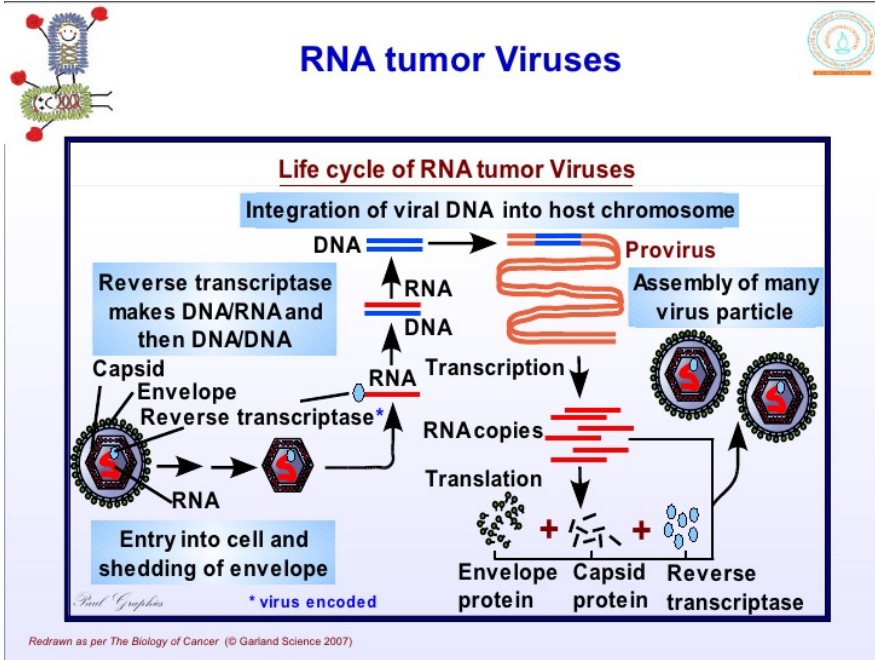
مثل ما يحدث عند الإصابة بفيروس Human T-cell leukemia virus HTLV «»، حيث أن جين السرطان الذي يحمله جينوم الفيروس غير سائد وهو «v-ONC» ومن ثم لا ينج منه تنشيط cis-activation «لجين السرطان الخلوي local oncogene»، ولأن البروتين الفيروسي المنظم هو من يقوم بتنشيط جينات السرطان بالخلية، لذا يتكون الورم السرطاني ببطيء شديد.

آليات أخرى لتفسير دور الفيروسات في إحداث السرطان:

وجد علماء الفيروسولوجي أنه بمجرد دخول الفيروس الخلية تتحول العلاقة بين الخلية والفيروس إلى علاقة ليست مُحللة «ليسوجينية lysogenic» مع الخلية، محولاً الخلية إلى سرطانية، وإذا كان من الفيروسات ذات الحامض النووي دي إن إيه DNA فإن جينوم الفيروس هذا يلتصق مباشرة مع كروموزوم الخلية ويسمي «فيروس أولي أو بروفيروس provirus» (شكل ٧٣)، وذلك مثل البروفاج الذي يرتبط بكروموزوم خلية البكتريا الذي يهاجمها، أما إن كان الفيروس محتويّاً علي حامض نووي آر إن إيه RNA، فإنه الحامض النووي هذا يتحول إلى دي إن إيه DNA بمساعدة إنزيم الناسخ العكسي reverse transcriptase، ومن ثم يلتصق بعد ذلك مع كروموزوم الخلية مكوناً فيروس أولي provirus، وذلك كما يحدث مع مجموعة الفيروسات المتراجعة «ريتروفيروس retroviruses» والتي كانت محل إهتمام ودراسات «روبرت جاللو» وفريقه البحثي، الذين كانوا يتناولون في دراساتهم مرض لوكيميا الخلايا التائية ومرض نقص المناعة المكتسب «الإيدز». هذا ويعتقد العلماء أن إنزيم الناسخ العكسي قد لعب دوراً محورياً في تحويل

RNA إلى DNA، بمعنى أن RNA قد ظهر أولاً ثم وحسب نظرية التطور تحول بمساعدة هذا الإنزيم إلى DNA ، ولا يقتصر إنزيم النسخ العكسي علي مجموعة فيروسات «ريetrovirus» وإنما يتواجد أيضاً في فيروس الكبد بي HBV، وأيضاً في مجموعة فيروسية تصيب النبات وهي مجموعة «كاوليمو Caulimoviruses» ومنها فيروس cauliflower mosaic virus، الذي يصيب القرنبيط.

الآلية التي تُفسر عملية تحول الخلايا إلى سرطانية كنتيجة لغزوها بالفيروس، هي ما يحدث في حالة نوع من السرطان يسمى «بوركيت ليمفوما Burkitt.s lymphoma»، والذي يصيب الخلايا الضامة الليمفاوية الموجودة بالفك jaw عند إصابته بفيروس «بوركيت ليمفوما» ومن ثم يغرز الفيروس جينومه في كروموزوم الخلايا الليمفاوية البائية B-lymphocytes، تلك الخلايا التي تقوم بدور هام في مناعة الجسم، يعمل جينوم الفيروس المنغمس في كروموزوم الخلايا علي تحفيز triggers بعض جينات السرطان الأولية «بروتوأنكوجين proto-oncogenes» ومن ثم يجعلها تتحرك وتغير مكانها بجينوم الخلية في الكروموزوم ٨، إلي مكان جديد بالكروموزوم ١٤، فتغير طبيعتها من جينوم تحكم control genes، إلي طبيعة جديدة حيث أن مكانه القديم بالكروموزوم ٨ قد شُغل بجزء من الكروموزوم ١٤، وبذلك يتحول البروتوأنكوجين السرطاني إلي جينات سرطان، مما ينتج عنها كميات متصاعدة العدد أي كثيرة نتيجة للإنقسامات العديدة والغير محدودة للخلايا السرطانية، لذا فإن الدراسات العديدة التي يقوم بها العلماء علي البروتوأنكوجينات من الأهمية بمكان، بحيث تمكن العلماء من تحديد السرطانات المختلفة من أجل إيجاد علاجات مناسبة تقضي عليها.



شكل (٧٣) تحويل فيروس RNA الخلية إلى سرطانية وتكوين بروفيروس

التفسيرات التي تشرح آلية تحويل الفيروسات الخلية إلى سرطانية:

التفسير الأول: الفيروسات تعمل علي تقليل التأثير الخلوي القاتل
Reduction of cytopathic effect

حيث يفترض أن الفيروس يقلل من تأثيره القاتل علي الخلايا، بمعنى أن تظل الخلايا المصابة بالفيروس حية ولا تموت.

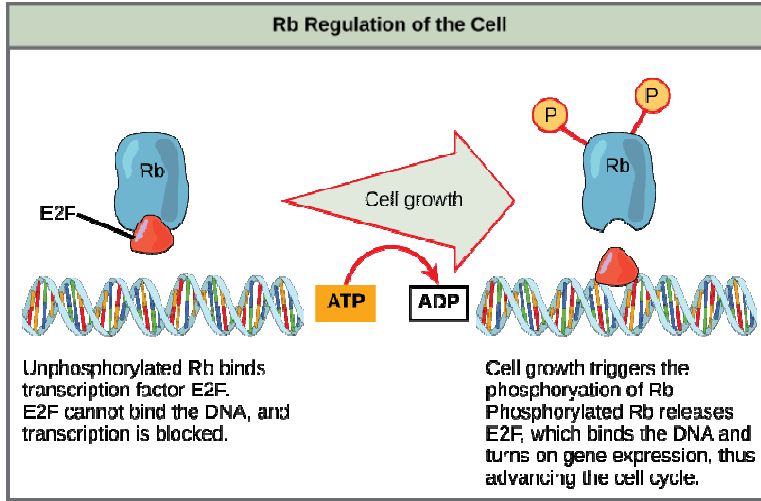
التفسير الثاني: الفيروسات تقلل من معدل تضاعفه أو يتوقف عن التضاعف

الدليل علي أن الخلايا المتحولة transformed cells لا يتكون بها فيروسات

التفسير الثالث: يتسبب وجود في استمرار الخلايا السرطانية بالإنقسام بحيث لا تموت immortal.

الأنتيجينات الفيروسية ودورها في السرطان:

الأنتيجينات السرطانية في الفيروسات «Viral T antigens» هي التي تبدأ تشغيل مفتاح «بدء turn on» العمل في دورة إنقسام الخلية لمرحلة النمو والتي يرمز لها بالحرف G1 وحتى مرحلة التوقف والتي يرمز لها بالحرف S، وذلك من خلال تعطيلها للمثبطات الطبيعية وتسمى (Rb) cellular retinoblastoma proteins، وهي بروتينات تتحكم في دخول الخلية المرحلة S، وتشفر لها جينات ريتينوبلاستوما (rb) retinoblastoma التي يرمز لها بالحرفين Rb («)، هذا وفقدان هذا البروتين يرتبط بالسرطان لأنه يتحكم في دخول الخلية المرحلة «S» ومن ثم فقدان التحكم في تضاعف دي إن إيه والمرتبطة بالإنقسام الخلية، هذا وتعمل بعض البروتينات الفيروسية (التي تشفر لها الفيروسات السرطانية) على تثبيط بروتينات «ريتنوبلاستوما (Rb)، وهذا وعند تثبيط -إيقاف عمل- البروتين P53 فإنه يوقف انتحارًا، وعملية تحلل الخلية الذاتي apoptosis. هذا وتعمل بروتينات بعض الفيروسات مثل الفيروس الحليمي وفيروس إيدز القروود وفيروس أدينو SV40. HPV-16or 18E7. Ad5E1A على محو-إلغاء- للبروتين الخلوي Rb مما يؤدي إلى دفع الخلية للإسراع في عملية الإنقسام وحدوث السرطان (شكل ٧٤).



شكل (٧٤) بين دور الفيروسات في تعطيل بروتينات السرطان

يحتوي فيروس SV40 على أنتيجينات الورم السرطاني «T» حيث يرمز حرف T الى كلمة ورم tumor، وهما Large T. small T، أما فيروسات بوليوما Polyoma viruses فتحتوي على Large T. middle T and small T (شكل ٧٢).

يشفر لأنتيجينات الورم T بفيروسات بابيلوما Papilloma viruses، جينات ثلاث وهي: E5. E6 and E7، بينما في فيروسات «أدينو Adenoviruses» فإن أنتيجينات الورم T تشفر لها جينات هي: E1A and E1B، وكلها تشفر لبروتينات مختلفة. هذا ويفسر العلماء الأسباب التي تجعل تلك الجينات الفيروسية الضرورية essential viral genes تشفر لأنتيجينات الورم السرطاني T («) وهي:

١- حيث أنها مطلوبة للتضاعف

٢- تعمل على تنشيط النسخ الفيروسي viral transcription

٣- ضرورية لتخليق حامض الفيروس النووي DNA

٤- لأنه غالباً تبقى retained تلك الجينات الفيروسية في خلايا الورم السرطاني أو الخلايا المتحولة

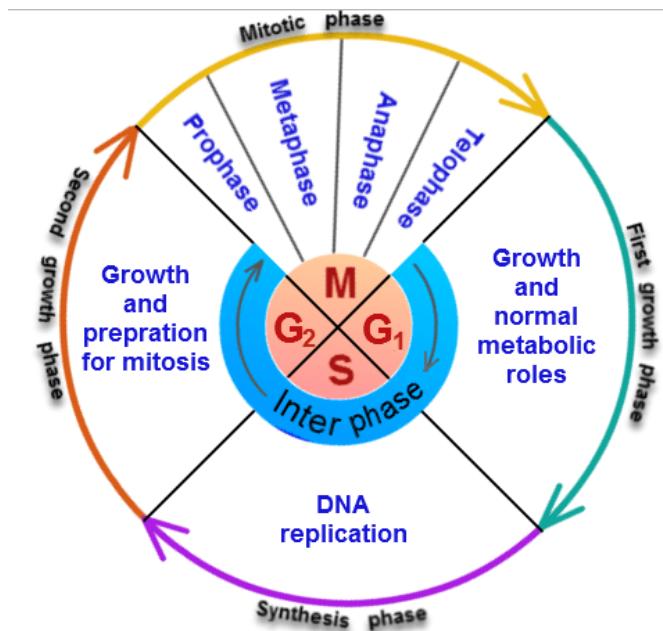
٥- يمكن لأنتيجينات الورم السرطاني T بمفرها أن تحول transform الخلايا المزروعة cultured cells. إلى سرطانية.

هذا إضافة إلى أن الفيروسات التي تحتوي DNA، تتطلب أن تكون الخلايا التي تصيبها في مرحلة «توقف الانقسام والتي يرمز لها بالحرف «S»، وذلك حتي يمكن لتلك الفيروسات ان تضاعف حمضها النووي DNA، لذا فإن أنتيجينات الورم السرطاني «T» تدفع kick الخلايا كي تدخل في مرحلة التوقف «S phase» (شكل ٧٤)، وعندما ترتبط أنتيجينات الورم للفيروس T، منها بروتينات ورم الشبكية «Rb retinoblastoma protein»، وE2f، تعمل علي تحرر ومن ثم تبدأ في نسخ مرحلة S phase بالخلية، ومن خلال تلك النتائج يستنتج العلماء أن أنتيجينات الورم السرطاني T تشفر لها جينات فيروسية موجودة علي جينوم الخلية incorporated into the cell genome، وهي ضرورية للتضاعف، ومن ثم فإنها ترتبط بالاورام السرطانية التي تتكون نتيجة لوجود بعض الإصابات الفيروسية، وكذلك موجودة في الخلايا المتحولة transformed cells، لذا فهي تتعارض وantagonize وتقاوم بروتينات الخلية التي تقوم بالتحكم في دروة إنقسام الخلية.

في دراسة حديثة نشرت علي موقع Science Daily، في ٢٥ مايو ٢٠١٧، كشف خلالها باحثون من جامعة University of Rochester Medical Center، عن طريقة جديدة تعطل النمو السريع في الخلايا السرطانية، بمعنى إبطاء دورة الخلية، ومن ثم تقليل سرعة إنقسامها ونموها، حيث تعرف فريق البحث علي بروتين يسمى Tudor-SN، وهو هام في مرحلة طور الإعداد preparatory في دورة الخلية، وهو يبدأ حينما تكون الخلية مقبلة علي الانقسام، وعندما تم إستطاع العلماء التخلص من هذا البروتين، عن طريق تكنولوجيا التعديل الجيني gene

الجينات والعلاج الجيني...

editing والتي تسمى «كريسبر CRISPR-Cas9»، فإن سرعة أو معدل إنقسام الخلية أصبح بطيئاً. وقد أصبح من المعروف أن بروتين Tudor-SN موجود بكثرة في الخلايا السرطانية، لذا فكر العلماء في إستهدافه ومن ثم التخلص منه بعمل أجسام مضادة أو بروتينات تقوم بعمل غلق block له أو تحطيمه، ومن ثم إبطاء معدل إنقسام ونمو الخلايا وإيقاف تكوين السرطان (شكل ٧٦). إكتشف الباحثون أن بروتين Tudor-SN يتحكم في جزيئات microRNAs والتي تقوم بتنظيم والتعبير للآلاف من الجينات في الإنسان، لذا فعند حذف أو تحطيم هذا البروتين بخلايا الإنسان، فإن العديد من جزيئات microRNAs سوف تزداد بنسبة كبيرة، ومن ثم يتجه العلماء نحو تلك الإستراتيجية وهي العمل علي تحفيز من زيادة جزيئات miRNAs، والتي يمثل زيادتها الإبطاء من معدل إنقسام ونمو الخلية.



شكل (٧٦) يبين مراحل إنقسام الخلية ونموها

الأمور التي ليس لها تفسير حول السرطان:

الأمر الأول: هو لماذا تتعطل أي لا تشفر لبروتينات-كافة الجينات الفيروسية ماعدا الجينات التي تشفر لنتيجينات الورم السرطاني T-antigens، في الخلايا المتحولة نتيجة إصابتها بفيروس SV40، وفيروس بوليوما؟

الأمر الثاني: هو لماذا تظل عملية تحول الخلايا إلى سرطانية أمراً نادر الحدوث so rare وذلك عند إصابتها بتلك الفيروسات؟

يجيب عن تلك التساؤلات بعض العلماء بضرورة أن يحدث أحد الإحتمالين التاليين:

أ- الجينات المميتة المتأخرة lethal late genes، لا يمكن حدوثها بسبب أنه نادراً ما قد يحدث حذف تلقائي للجينات المتأخرة، أو قد يحدث بالخلايا «ذات القبول النصفى semi-permissive» غلق أو تجميد نشاط للجينات المتأخرة، لذلك لا يحدث التعبير الجيني expression، أو تترجم لبروتينات.

ب- أو إنتقال-بشكل إجباري-وبشكل أساسي للجينات المسؤولة عن أنتيجينات الورم السرطاني T-antigens، لكل خلية حيث لا مفر من أن تتكامل integrated-تتحد مع-الحامض النووي DNA الفيروسي ومن ثم يشفر بدوره لانتيجينات الورم السرطاني أثناء اتحاده مع جينوم الخلية DNA وذلك أمر نادر الحدوث أيضاً.

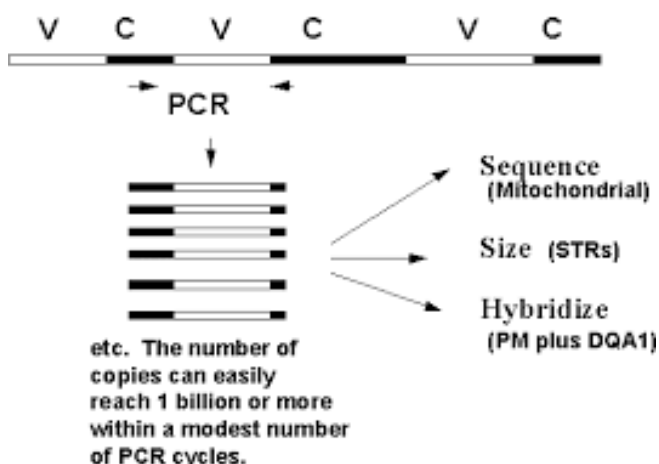
اكتشاف البصمة الوراثية:

لآخر بمعنى أنه يمكن أن تكون بصمة للشخص. لذا قام مجموعة من فريق العمل مع جفریز بأخذ عينات دم من أنفسهم للكشف عن وتحديد هويتهم من خلال التتابعات المتكررة في دي إن إيه.

وبما أنه تأتي نصف الحزم في دي إن إيه من الأم والنصف الآخر من الأب، لذا فإنه عند اختبار عينات الوالدين (وإثبات البنوة أو النسب paternity) يتم أخذ نمط الحزم للطفل والنمط الحزمي للأم والأب المزعوم، والحزم علي دي إن إيه بصمة الطفل التي ليست من الأم، لا بد وأن تكون مورثة من الأب الحقيقي، حيث لا يوجد أي شخصين لهما نفس البصمة، سوي التوائم المتطابقة. إعتبر كشف جفریز هذا أهم نتيجة وقتها في تكنولوجيا دي إن إيه، خاصة في الكشف عن الجناة الحقيقيين إذا إلتبس الأمر وحدث خلط في الإتهامات، ومن ثم إنقاذ الأبرياء.

يستخدم علماء الطب الشرعي forensic scientists عينات من الدم أو السائل المنوي أو اللعاب أو الجلد أو الشعر، من أجل التعرف علي الجناة في الجرائم التي تقع، وذلك من خلال عمل صورة - بروفایل - للحمض النووي «دي إن إيه DNA profiling».

يتم أخذ بصمة دي إن إيه عن طريق عدد من التكنولوجيات، لكن أكثر تلك التكنولوجيات دقة وشيوعاً في الإستخدام هما طريقة «الرفليب RFLP» وطريقة «بي سي آر PCR». ويعد تقنية-طريقة-الرفليب هي الأكثر دقة والتي تصل إلي واحد في البليون، لكنها أغلي وأصعب في الأداء، وذلك لأنها تحتاج إلي كمية كبيرة نوعاً ما من عينة الدم أو المنى أو الجلد. أما تقنية «بي سي آر PCR» والحروف إختصاراً لكلمات التفاعل البوليميراز المتسلسل polymerase chain reaction حيث يتم خلال تلك التقنية تكبير جزيء من دي إن إيه في العينة إلي ملايين النسخ كي نحصل في النهاية علي مادة تكفي للإختبار، بمعنى أنها لا تحتاج سوي إلي كمية



شكل (٧٧) يبين كيف تقوم تقنية بي سي آر بمضاعفة تنابعات في الجين

[illegible]

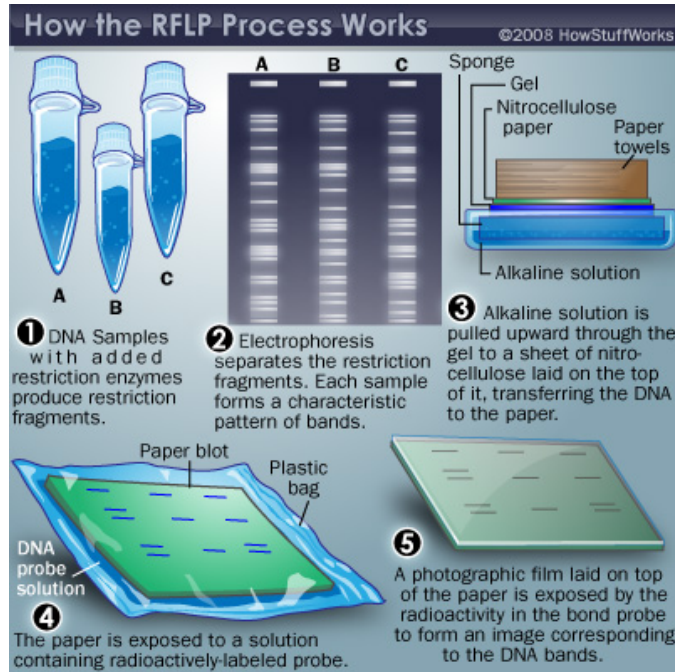
فقاموا بتفحص الأمر ولا حظوا شيئاً مثيراً، وهو أن ما يحدث هو التابع نفسه من المتكررات والتي سميت «المنطقة الفائقة التغير أو الفترات variable number VNTRs tandem repeats»، لا تقتصر علي جين واحد بعينه، وإنما تظهر في كل مكان علي الجينوم، وتختلف تلك المتكررات في عدد مرات تكرارها، وكذلك مكانها، من فرد لأخر (بما يجعلها تمثل بصمة فردية).

«RFLP» الرفليب «Restriction fragment length polymorphism»

وهي طريقة لقياس طول شظية fragment في «دي إن إيه» الفرد، أو صورته «بروفيل DNA profile» تلك الطريقة تعتبر صعبة وتحتاج كمية كبيرة من العينة الفرد (دم، جلد، السائل المنوي، وغيرها)، لكن بالرغم من ذلك فهي دقيقة جداً. وتفسير «الرفليب» في أنها قطعة من «دي إن إيه» تختلف بين الأفراد مهما كان الجزء من «دي إن إيه» يعمل function أو لا يعمل. ويشير مصطلح «رفليب» إلي الطريقة التي تحدد تلك الأجزاء المختلفة بين الافراد، وذلك عن طريق إستخدام إنزيمات القطع restriction enzymes وتعتمد أساساً علي أن جزء مختلف من «دي إن إيه» يتم قطعه بإنزيم في مكان واحد فقط وليس مكان آخر، مما يعني أن الشظايا fragments-الأجزاء الصغيرة- الناتجة بالقطع الإنزيمي المعين علي طول «دي إن إيه» سوف تعطي قطع بأطوال مختلفة، مما جعل العلماء يستخدمونها كواسمات جينية، للدراسات الوراثية، حيث انها تساعد في تحديد ما ورثه الأبناء من «دي إن إيه» من الآباء.

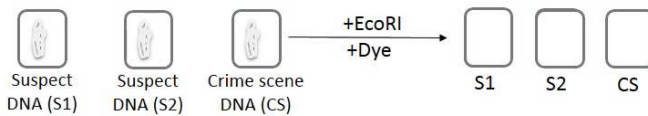
تمكن العلماء من تمييز نحو ٢٠٠٠ «رفليب» علي طول الكروموسومات كلها في الإنسان، وبمساعدها، أثبت العلماء أن DNA هو محقق الهوية (البصمة)، حيث يحتوي كل الخصائص الأساسية المطلوبة، لأن به تباين كبير، حيث يوجد موقع للتباين هذا كل ألف نيوكليوتيدة في الجينوم الذي يحمل نحو ثلاثة بلايين

منها، بما يسمى سبق وذكرنا «أليلات» وكلمة أليل مرادفة لكلمة «خصم» لما بين الجين والجين الأليل من تنافس علي السيادة والظهور، ولما كان كل فرد يحتوي DNA في جميع خلايا الجسم (ما عدا خلايا كرات الدم الحمراء)، وكل فرد يحتوي DNA متطابق بكل خلاياه، ولا يتغير أثناء الحياة، وحيث أن جزيء DNA ثابت إلي حد بعيد، لذلك يسهل إستخلاص الرفليبات من خلال إستخلاص DNA وقطعه بإنزيمات التحديد عند تتابعات محددة، ثم فرد ما ينتج من شظايا عن طريق عملية «التفريد الكهربائي electrophoresis» ونقل الحزم bands بعد ذلك علي أغشية نيتروسيلوز، ثم تحليلها بإستخدام مجسات مشعة ومعروفة التتابع للقواعد النيتروجينية، ويمكن تمييز مواقع مناظرة لأي موقع علي الكروموسوم من خلال إستخدام مجسات-مسابر-مشعة تحمل تتابعات من «دي إن إيه» قصيراً. تظهر المواقع في صورة حزم أو شرائط قاتمة اللون تسمى «الصورة الإشعاعية الذاتية»، حيث تشكل الحزم نموذج «دي إن إيه» العينة للموقع الذي نبحث عنه. هذا ويتم المقارنة بالنسبة لكل موقع، حتي يتبين ما إذا كانت نماذج «دي إن إيه» العينة تتوافق مع عدد كاف من المواقع لنظيراتها في كرات الدم البيضاء المأخوذة من عينة الدم للمتهم، فالنتيجة هي أن العينات تكون لنفس الشخص. وعندما تكون النتيجة عدم التوافق للنماذج عند كل موقع، فإنها تكون مأخوذة من مصادر مختلفة، بالرغم من احتمال أن تكون العينة من أفراد يكون لهم-بالمصادفة-نفس أنماط هذه المواقع بالذات، هنا يحدث خطأ ويمكن ان يكون هناك ضحايا لتلك النتيجة، حيث يتهم فيها أناس أبرياء شكل (٧٨).

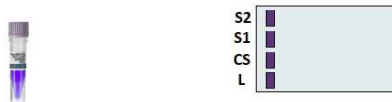


DNA Profiling: RFLP Analysis

- ☒ 1. Purify & amplify DNA samples from crime scene & ea. suspect
- ☒ 2. Add restriction enzymes to "cut" DNA into fragments & add a dye:



3. Pipette samples into wells of agarose gel and apply a charge:

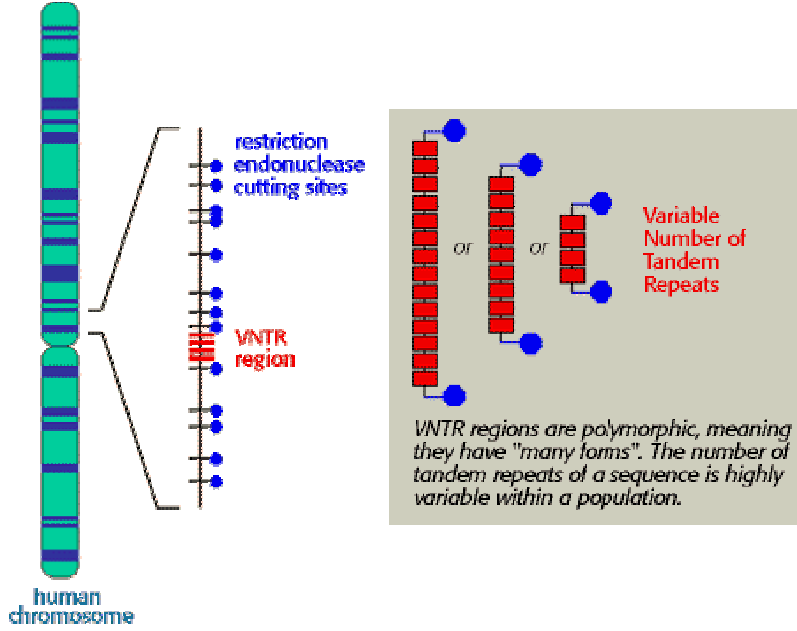


شكل (٧٨) يبين مراحل تكوين الرفليات

الأليلات (صور الجين المختلفة) الموجودة في مختلف المواقع loci علي الجينوم البشري، والتي يمكن الكشف عنها، خاصة في الحالات الجنائية، حيث يتم فحص المواقع الوراثية التي تحتوي علي تكرارات قصيرة ترادفية short tandem repeats «STRs» وهي أجزاء من الجينوم البشري، يتكرر فيها- ممكن عدد من المرات-سلسلة قصيرة من الشفرة الوراثية، وبالرغم من إمتلاك كل شخص تكرارات ترادفية يتفرد بها ويختلف عن الآخرين، في عدد مرات تكرار الشفرة الوراثية في كل التكرارات القصيرة الترادفية، والمتغير هذا يسمى بالأليل، وبالإمكان عموماً وجود ما بين ٦-١٨ أليل في الموقع الوراثي الواحد، وكل فرد يرث إثنين من هذه الأليلات (واحد من الأم والثاني من الأب)، وهذا يؤدي إلي تشكيل النمط الجيني في الشخص، حسب ما يحتويه زوج الأليلات من قواعد، والموجودة علي جميع المواقع الوراثية في عينة ما من أي مصدر، وتسمى «نمط الحمض النووي» أو البروفايل DNA profile .

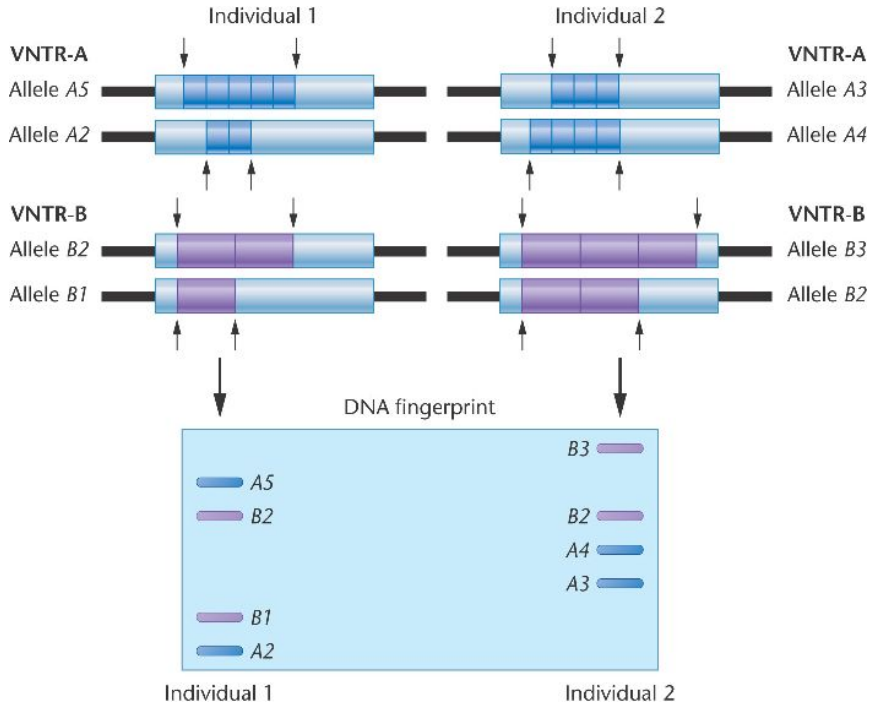
وطالما يوجد تباينات طفيفة بين الأنماط الجينية، فإنها قد تمثل أخطاء أو خلط، وفي نفس الوقت مشكلة عند تحليل العينات الجنائية، فقد توجد مطابقات في أدلة الحمض النووي، وتلك المطابقات قد تساهم بصورة كبيرة في خطأ التفسير، حيث أنه كثيراً ما يحدث إحتمال تطابق عشوائي، او إحتتمالات التكرارات القصيرة الترادفية، لأن المواقع التي تحتوي علي تكرارات قصيرة ترادفية علي الجينوم، فإنها تتكرر علي كلا جانبي السلم-الخيوط-المزدوج للحمض النووي double helix، وذلك بالرغم من أن كل شخص لديه تكرار الشفرة الوراثية في كل من التكرارات القصيرة الترادفية. وقد ذكر عالم الإحصاء «بروس واير Bruce Weir» أن متوسط إحتمال تشابه-تطابق- في ١٣ نفس الموضوع، لفردين ليس بينهما قرابة أو صلة، هو واحد في ٢٠٠ تريليون، وأيضاً واحد في ٢ كوادريليون، وإعتمد في ذلك علي درجة التركيبة الوراثية في مجموع

السكان في العالم، بمعنى أن احتمال أن يتطابق شخص وراثياً مع آخر مختلف، هو احتمال بعيد جداً وغير جدير أو لا يستحق الإهتمام شكل (٧٩).



شكل (٧٩) يبين تحديد الفترات علي أحد كروموسومات الإنسان

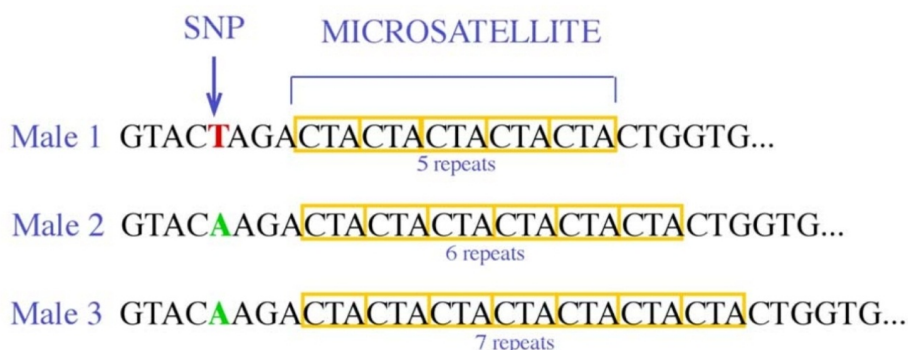
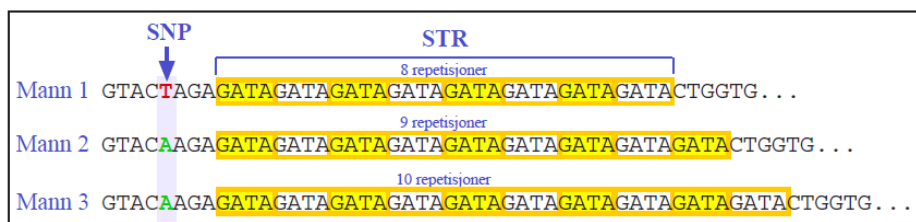
يستخدم العلماء وخاصة في مجال الطب الشرعي، ما يسمى برفليبات عالية البوليمورفية تسمى «فترات» وهي إختصار لأحرف التي تعني «العدد المتباين من المكررات الترادفية» Variable number tandem polymorphism «VNTR». هذه المواقع تحمل أعداداً من مكررات متجاورة من تتابعات في «دي إن إيه». هذا وقد يحمل بعض الكروموسومات ٣٠ نسخة مترادفة ويحمل غيره من الكروموسومات ٣١ وهكذا، وتختلف أطوال تلك المواقع بين الناس، بمعنى أن الأفراد تتميز فيما بينها من خلال أطوال تلك الفترات (بصمة وراثية). ويكفي إختبار أربعة مواقع من هذه الفترات لتمييز الشخص شكل (٨٠).



شكل (٨٠) يبين بصمة دي إن إيه في إثنين من الأشخاص

سنيب Single nucleotide polymorphism SNP

تعتمد التقنية التي تُستخدم فيها سنيب علي الاختلاف فيما بين الأفراد بعضهم بنوكليوتيدة واحدة أو قاعدة نيتروجينية one base، ومصطلح «متعدد الشكل polymorphism» يعني أن النسخ المختلفة للجين الواحد في الأفراد المختلفة، ليست واحدة، حيث تختلف بعض الشيء. تستخدم «سنيب SNPs» كواسمات markers جينية، وناتج هذه التقنية هي الأكثر استخداماً وذلك بمساعدة تكنولوجيا



- The SNP's define a man's HAPLOGROUP
- The STR's define a man's HAPLOTYPE

شكل (٨١) يبين كيفية الاختلاف في قاعدة واحدة في صورة سنيب

الاختلاف الجيني «سنيب» يساعد مرضى الربو:

في دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من جامعة ليفربول في المملكة المتحدة ونشرت نتائجها في مجلة *The Lancet Respiratory Medicine* في ١٦ مارس،

وتناولت كيف أن الاختلاف الجيني الضئيل بين الأفراد والذي يسمى «سنيب» SNPs يمكن الاستفادة منه في تجنب أو التقليل من استخدام علاجات عبارة عن مواد الكورتيزون «كوستيرويد corticosteroids» والتي يستخدمها مرضي الربو وتسبب فشل في الغدة الكظرية adrenal suppression. يحتوي الفرد الواحد علي ثلاثة ملايين سنيب، لكن نظراً لاختلاف الظروف بين المصابون بالربو، لذا قام الباحثون بإختبار مجموعتين من الاطفال المصابون بالربو، ومجموعة من البالغين المصابون بإعاقة مزمنة في التنفس ويسمي المرض إختصاراً COPD وجميعهم يستخدمون الكوتيكوستيرويد للعلاج عن طريق الإستنشاق.

تبين من خلال الفحص الجيني ان الأفراد والأطفال الذين تتباين عندهم جين خاص يسمى PDGFD يكونوا أكثر عرضة لمخاطر مرض الغدة الكظرية، وتزداد شدة الخطورة إذا كان لدي الفرد نسختين من جين PDGFD بأكثر من ٦ مرات من الأفراد الذين ليس لديهم حتي نسخة واحدة من هذا الجين. تلك الدراسة قد سلكت الضوء علي الفحص الدوري للأطفال المصابون بالربو ومرض COPD لوصف العلاج والجرعة المناسبة من المواد الكوتيكوستيرويدات التي يعالج بها هؤلاء المرضي تجنباً للإصابة بفشل في الغدة الكظرية.

إستخدام سنيبات للتعرف علي علاقة العوامل الجينية وشدة الأمراض:

دراسة جديدة قام بإجرائها علماء من جامعة UNICAMP في ساو باولو بالبرازيل ونشرت نتائجها في مجلة «جين Gene» ٢٦ مارس ٢٠١٨. تناولت الدراسة العوامل الجينية genetic factors وتأثير أنماط مرض الشعب الهوائية الحاد الفيروسي acute viral bronchiolitis والتي لا تتعلق بتاريخ مرضي او مرض في الرئة في المرحلة قبل البلوغ أو التدخين السلبي. وبحث فريق البحث عن احتمال وجود عوامل جينية قد تؤثر في شدة الإصابات المرضية في الشعب

الهوائية. إستخدم الباحثون ١٨١ طفل خلال عامين من ثلاثة مستشفيات مختلفة بالبرازيل، جميع هؤلاء الاطفال تم تشخيصهم بمرض حاد فيروسي في الشعب الهوائية، وعولجوا بالأكسجين. ومن خلال فحص إفرازات الأنف لهؤلاء الأطفال من أجل تحديد نوع الفيروس المسبب للمرض، أوضحت النتائج أن المسبب هو فيروس respiratory syncytial virus (RSV) في ٦٩.٩ ٪ من الحالات، بينما ٢٦.٥ ٪ من الحالات أصيبوا بفيروس البرد «رينو rhinovirus».

وعن طريق إستخدام البيولوجيا الجزيئية والإحصائية من اجل مقارنة «دي إن إيه» المرضي بالإستعانة بواسمات-علامات markers-تسمي «سنيبات SNPs» والتي تختلف في أكثر من ٩٠ ٪ من الناس. من خلال البيانات التي حصل عليها الباحثون، تبين وجود بعض الجينات التي ترتبط بالإصابة بفيروسات معينة. ربط الباحثون «سنيب SNP» يسمي rs2107538*CCL5 ومرض الشعب الهوائية الناتج عن فيروس RSV، وتحت نوع A من فيروس RSV. كما تم ربط سنيب rs1060826*NOS2 ومرض الشعب الهوائية الذي يسببه فيروس البرد «رينو rhinovirus». اوضحت النتائج أن سنيبات SNPs الآتية. rs4986790*TLR4. rs1898830*TLR2 and rs2228570*VDR قد إرتبطت بحالات المرض الشديدة والمميتة في بعض الأحيان، وإرتبطت سنيب SNP rs7656411*TLR2 بالحاجة إلي الأكسجين للتدعيم العلاجي، بينما إرتبطت سنيبات rs352162*TLR9. rs187084*TLR9. rs2280788*CCL5 تحتاج رعاية تسمي إختصاراً ICU. في النهاية إرتبطت سنيبات rs1927911*TRL4. rs352162*TLR9 and rs2107538*CCL5 بالاحتاجة المرضي فقط لتهوية ميكانيكية. تلك النتائج تعكس دور «سنيبات SNPs» في المساعدة علي العلاج الجيني وهو الاكثر دقة كما تستخدم أيضاً في الوقاية من تلك الأمراض الشديدة الوطأة.

الكشف عن الجرائم وتطبيقات خاطئة:

بالرغم من أهمية بصمة «دي إن إيه DNA» في عالم الجريمة وأمور أخرى تتطلب عمل البصمة، إلا أن استخدام بصمة «دي إن إيه DNA» كدليل وبالأخص عند مقارنة «دي إن إيه DNA» المدعي عليه وعينات «دي إن إيه DNA» الموجودة في مسرح الجريمة، فإن الخبراء في استخدام هذه التقنيات والذين يؤيدون تلك الأدلة ويشهدون كخبراء، يستندون في صحتها ودقتها على أن واحدة من كل ١٠ ملايين مرة تحمل فرصة توريط شخص بريء عن طريق التطابقات الخطأ، في المقابل فإن الخبراء الذين يرفضون تلك التقنيات وذلك النوع من الأدلة، يقولون بأن الدليل فاسداً أو مفككاً، حيث لا يوجد أساس إحصائي سليم لتقدير احتمالية إدانة شخص بريء.

إحتمالية التطابق العشوائي random match probabilities قد تحدث كما سبق وذكرنا للعديد من الأسباب، من هذه الأخطاء والتي تحدث عند تحليل عينات «دي إن إيه»، على سبيل المثال لا الحصر، تلوث العينات ببعضها- لخبطتها- وقد تأتي عن طريق خطأ عند نقل تلك العينات، أو قد تتلوث بصورة عارضة أو غير مقصودة أي بالصدفة، ثانياً قد يحدث الخطأ عند وضع الملتصقات على العينات، أو قد يساء تفسير نتائج الفحص، بمعنى إدخال صفات غير صحيحة للحمض النووي الدليل، كما أنه وفي بعض الأحيان يتسبب ضالة كمية العينة للحمض النووي إلى الفشل في إجراء الاختبارات الكافية للكشف عن جميع الأليلات الوراثية للمساهمين في العينة، وتؤدي النتيجة لتفسيرات خاطئة، هذا الخطأ قد يحدث مثلاً في حالة الإغصاف الجماعي، وأخيراً، يؤدي الإهمال الجسيم والتحليل وسوء السلوك العلمي والإحتيال إلى تحوير النتائج أو التزوير بتعزيزات التحيز التفسيري والشخصي.

الحمض النووي يكشف غموض جريمة عمرها ٣١ عاما :

ذكر موقع بي بي سي عربي ١٤ يونيو/ حزيران ٢٠١٨. أن:

الشرطة الفرنسية اعتقلت زوجين بعد ٣١ عاما من العثور على ابنتهما متوفية في قضية جُمِدت التحقيقات فيها، وأُعيد فتحها مؤخرا بعد التوصل إلى أدلة جديدة في القضية عن طريق اختبار الحمض النووي. وكانت جثة الفتاة قد عثر عليها مشوهة المعالم على جانب طريق في وسط فرنسا عام ١٩٨٧، ولم تُحدد هويتها في ذلك الوقت.

وقال تقرير وسائل الإعلام الفرنسية إن اختبار الحمض النووي لابنتهما في قضية مختلفة أفضى إلى توصل الشرطة إلى الأبوين وتطابق الحمض النووي مع الفتاة. وسيستجوب الزوجان من قبل قاضٍ وقد يواجهان تهمة القتل العمد.

ولم يُكشف عن هوية الأبوين لكن ثمة اعتقاد بأنهما في الستينيات من العمر، ولم تعلق الشرطة على تقارير الاعتقال يوم الخميس.

كانت جثة الفتاة قد عثر عليها في مصرف مياه على جانب طريق يقع بالقرب من مدينة بلوا في أغسطس/ آب ١٩٨٧. وعجزت السلطات عن تحديد هوية الفتاة، وكان يعتقد وقتها أن عمرها يتراوح بين الثالثة والخامسة. أُطلق على الفتاة اسم مستعار هو «الشهيدة الصغيرة» ودفنت في قبر لا يحمل اسما وظهرت على الفتاة علامات تشير إلى أنها كانت عرضة لانتهاكات مروعة ولفترات طويلة، مثل كسور في العظام وحروق باستخدام المكواة. ويبدو أن أعضاء من جسدها قد اقتطعت.

وأُطلق على الفتاة اسم مستعار هو «الشهيدة الصغيرة» ودفنت في قبر لا يحمل اسما.

وحيرت القضية الشرطة عقودا طويلة. وأُعيد فتح التحقيق فيها عام ٢٠١٢ عندما أُطلق نداء للإدلاء بالشهادة مرفق بصورة وجه الفتاة وكتب تعليق على

الصورة : «من تكون الفتاة؟».

وُصفت الفتاة بأنها كانت ترتدي قميصاً أزرق اللون ولها شعر أسود مجعد و(تنتمي إلى عائلة من أحد بلدان البحر الأبيض المتوسط، وعلى الأرجح إحدى دول شمال إفريقيا). وحدث تقدم مذهل العام الماضي عندما أُلقت الشرطة القبض على رجل لتورطه في أعمال عنف. وأشارت أنباء إلى إن اختبار الحمض النووي له كشف عن كونه شقيق الضحية، وبعد أشهر من التحقيقات توصلت الشرطة إلى والدي الفتاة.

دراسة جديدة عن استخدام التركيب الجيني في تتبع مرتكبي الجريمة :

في دراسة جديدة نشرت في مجلة الخلية Cell ١١ أكتوبر ٢٠١٨، إستخدمت فيها طرق حسابية بالكمبيوتر لتتبع مرتكبي الجريمة من السالفين والخصائص الجينية المشتركة وذلك في كاليفورنيا في العام ١٩٧٠ و ١٩٨٠ بإستخدام قاعدة البيانات والمعلومات التي تعتمد علي التركيب الجيني في «دي إن إيه» من مكتب التحقيقات الأمريكية «إف بي آي FBI»، حيث تبين صلة قرابة شديدة سواء أبناء أو أحفاد أو توائم. إعتمدت قاعدة البيانات المستخدمة Combined DNA Index System (CODIS) في السابق علي علامات المكررات الترادفية القصيرة STR الثلاثة عشر والموجودة في «دي إن إيه»، والتي وصل عددها الآن إلي عشرون. علي النقيض، بحثت قاعدة البيانات السابقة في الفروقات من بين سنيبات SNPs خلال مئات الآلاف من الأماكن الموجودة علي طول الجينوم.

أوضحت نتائج الدراسة عن توافق ٩٠٪ من الناس عند إستخدام النسخة التي تعتمد علي العلامات الثلاثة عشر من CODIS بينما وصلت النسبة إلي ٩٩٪ توافق عند إستخدام النسخة التي تعتمد علي العلامات العشرون. تكمن الفكرة كما يشرحها الباحثون في أن علامات STR تحاط بسنيبات SNPs تتطابق جينياً

وتنتقلان بالوراثة معاً، لذا فإن التعرف علي تركيب SNPs الجيني للشخص، فإنه وبسهولة يمكن التنبؤ-جزئياً-بالتركيب الجيني لما يخص هذا الشخص من STR المجاور والعكس صحيح.



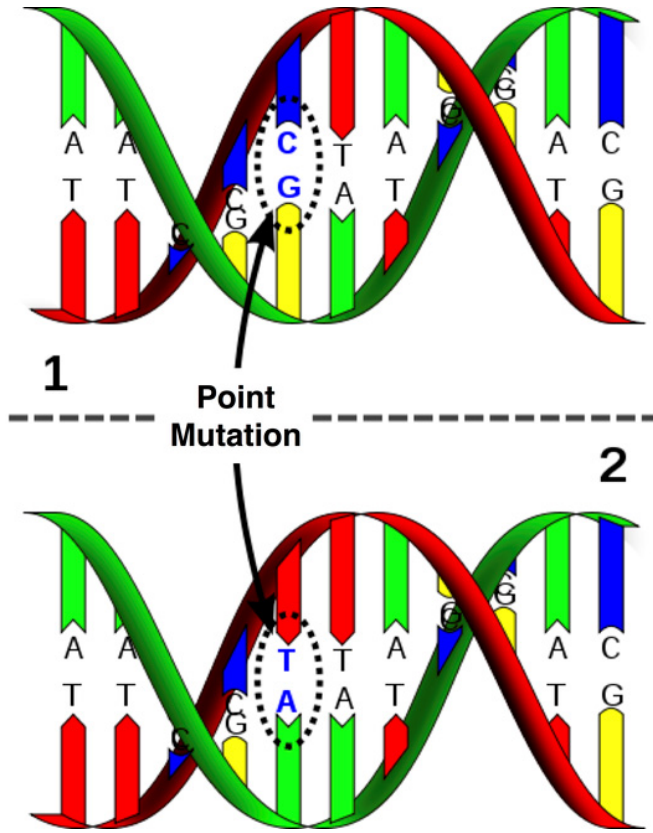
الطفرات وأنواعها

الطفرة mutation هي أي تغيير يحدث في تتابعات أو المعلومات الجينية في «دي إن إيه» الخلية، بحيث يمكن أن تسبب الطفرة تغييرات في تتابعات-تسلسل-«دي إن إيه» أو «آر إن إيه» بطرق مختلفة، فقد تكون تغيير في الترتيب التسلسل للقواعد النيتروجينية أو في عددها سواء بالحذف أو إضافة قاعدة أو أكثر، عن طريق جين قافز (ترانسبوسون) أو بسبب فيروسات أو المواد الكيميائية المطفرة، أو التعرض للأشعة، أو خلال الأخطاء التي تحدث عند نسخ الحمض النووي، أو قد يحدثها الكائن الحي بنفسه عن طريق عمليات خلوية مثل التطفر المفرط. الطفرات قد تحدث في الخلايا الجسدية somatic cells وتلك لا تنتقل إلى النسل عن طريق التكاثر، أما الطفرات التي تحدث في الخلايا الجنسية (الحيوانات المنوية أو البويضات) فهي وراثية أي تنتقل إلى النسل.

أثناء الإنقسام الذي يحدث في الخلية، فإن إنزيم بلمرة الحمض النووي «بوليمراز» ويساعده في ذلك عدة إنزيمات أخرى يقوم بوظائف محددة، ومن المثبت أنه يتسبب عند بناء الحمض النووي «دي إن إيه» بنسبة من الأخطاء، بحيث ينتج عن ذلك وضع قاعدة في مكانها الخطأ من الخيط في «دي إن إيه»

بمعني أن هذه القاعدة تكون غير مكتملة للخيطة القلب، وبتكرار حدوث الخطأ بنسبة ولو صغيرة-تقريباً بمعدل قاعدة واحدة لكل ١٠٠ ألف قاعدة بالخيطة-، ولأنه في جينوم الإنسان ما يقرب من ٦ بليون قاعدة، فإن نسبة الخطأ سوف تكون ٦٠ ألف قاعدة تقريباً. توجدت لحسن الحظ آليات لإصلاح تلك الأخطاء، وهي تصحيح في اخطاء القراءة وتسمى proofreading ويتم فيها ٩٠٪ تصحيح، وتلك العملية هي خاصية لأحد إنزيمات التضاعف، حيث تقوم بتعديل الأخطاء بنسبة تصل إلي ٩٠٪، وعملية الإصلاح الثانية، هي عملية تسمى «تصحيح الارتباط الخطأ» والذي يحدث بين القواعد mismatch correction وفيها يتم إستبعاد القاعدة الخطأ وإستبدالها بالقاعدة الصحيحة، أما آلية الإصلاح الأخيرة وهي التي يتم خلالها تصحيح ما ينتج من مناطق شاذة عند حدوث أخطاء متبقية أثناء تشكيل وبناء المادة الوراثية وخاصة التركيب الثانوي لها، ومن ثم تتكون تلك المناطق الشاذة فيها، لذلك تقوم بعض الإنزيمات وتتعرف علي المناطق الشاذة وتقوم بتصحيحها، كي لا تبقي أخطاء في الجينوم بأكمله شكل (٨٢).

إستنتج العالم روبرت فينبرج Weinberg أنه مع كل ثانية تنقسم ٤ ملايين خلية في جسم الإنسان، في تلك الأثناء يتم مع الإنقسام نسخ ال«دي إن إيه» خاصتها، ومن ثم فإذا عاش الإنسان فترة زمنية طويلة، فلا بد ونتيجة للأخطاء التي تصاحب عملية النسخ أن يصاب الإنسان بالسرطان. لكن ولحسن الحظ فإن الأخطاء الجينية أمراً ضرورياً، ولا مفر منه من أجل التطور عن طريق التنوع والانتقاء العشوائيين، لكن وكما يخشي العلماء أن تكون المقايضة هنا ألا تتجاوز الطفرات العتبة threshold التي فوقها قد يحدث السرطان.



شكل (٨٢) يبين موضع طفرة في دي إن إيه

إذا حدثت الأخطاء في الكروماتين الحقيقي Euchromatin (الوظيفي الذي يحتوي علي الجينات) -يوجد كروماتين آخر يسمى «الكروماتين التركيبي heterochromatin» وهو يوجد في اماكن السنتروميرات والتيلوميرات-أي في مناطق الإكسونات (المناطق التي تشفر للبروتينات فعلياً)، حيث يوجد تأثير لهذه الأخطاء، أما إذا حدثت الأخطاء في مناطق الإنترونات، فلا تأثير حيث يحدث تشذيب-إزالة تلك المناطق الغير مشفرة-من الحمض النووي mRNA .

بفعل الحرارة والظروف البيئية، ونتيجة للتصادم العادي والذي يحدث بين جزيئات «دي إن إيه»، فإنه يومياً يحدث تلف-تحطم-فيما يقرب من خمسة آلاف قاعدة موجودة في «دي إن إيه»، لكن بفضل الله علي الإنسان، يتم إستبدال ما يتلف باستمرار عن طريق آليات الإصلاح بالخلية، والتي تعمل دون توقف، إذ يقدر العلماء أنه لولا وجود آليات الإصلاح تلك، لنتج عن ذلك أخطاء في الرسائل والشفرات الوراثية والتي تترجم لبروتينات تلزم الخلية، والقراءة التصحيحية proofreading للنص النسخ حديثاً هي حالة تخص فقط اعمال الإصلاح التي تتم بصورة طبيعية في الخلية. كما ان الدور الذي تقوم به القراءة التصحيحية هو المسئول الأساسي عن الدقة في كيفية إختزان «دي إن إيه» للمعلومات الوراثية.

الطفرات وتمايز الخلايا الجينية:

إكتشفت لأول مرة العديد من الجينات المحفزة للنماء في ذبابة الفاكهة، وعندما تتعرض تلك الجينات للتطفر أو التدمير، ينتج عنها حدوث تشوهات في نتاج الذبابة. ويمكن للطفرات التي تصيب جيناً محدد ويسمي «القنفذ hedgehog» أن يتسبب في تشوهات في الهُلب علي صورة نمو غير طبيعي علي جوانب اليرقات السفلية، بينما تدمير أو حدوث طفرة في جين القنفذ البشري ينجم عنه ظهور الشعر من الجريبات follicles. توجد نسخة أخرى من جين القنفذ تسمي «جين القنفذ سونيك hedgehog sonic» وهذا الجين هو الذي يساعد علي إنشاء التناظر بين اليسار واليمين في جسم ودماغ الجنين، كما يوجه تنميط patterning الهيكل العظمي والجهاز العصبي، بالإضافة إلي ربط العظام بالعضلات وكسوتها.

يمكن للطفرات أن تعطل-تكبت-عمل جين القنفذ سونيك مما سوف يؤدي إلي حدوث تشوهات في الجنين البشري تسمي «إندماج مقدم الدماغ holoprosencephaly». في خمسينيات القرن العشرين إكتشف عالم من وزارة

الزراعة الأمريكية السبب الذي كان يجعل الأغنام التي كانت ترعى الكلاً في جبال أيداهو ومن ثم تلد حملاناً مشوهة. أوضح هذا العالم أن تلك الاغنام كانت تتناول نبات يسمى الخربق الكاليفورني *Veratrum californicum* وهو نوع من الزنبق، وأكدت التجارب بعد ذلك أن الأغنام الحوامل التي تأكل من هذا النبات، تلد طفرات أو مسوخاً صقلوبية *cyclopean mutants*، بعد ذلك تم عزل المادة الكيميائية المسببة للتطفر وسميت سيكلوبامين *cyclopamine*. إكتشف علماء البيولوجيا بعد ذلك أن مادة السيكلوبامين تلك تحدث طفرات ومن ثم تشوه الاجنة حيث تعمل علي تعطيل الإشارات الواردة من جين القنفذ سونيك.

دور الطفرات في التنوع الجيني:

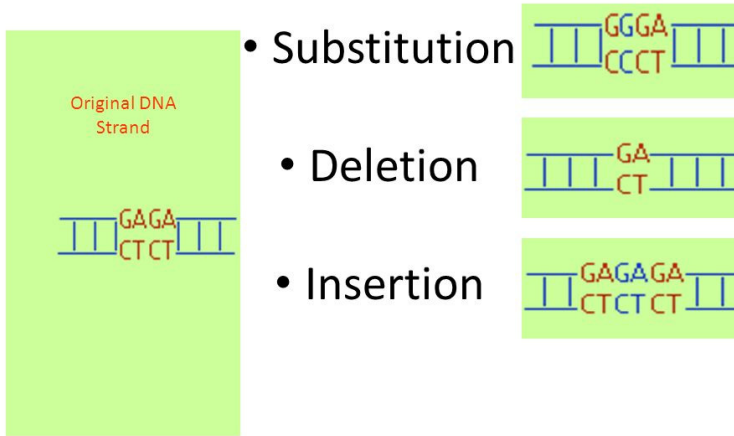
تمثل الطفرات الأدوات أو المواد الأولية للتنوع الجيني، والذي قد يتمثل في تنوع الأجناس البشرية، كما يبرهن العلماء علي دورها الهام في تطور الكائنات الحية بصفة عامة، قد يكون للطفرات تأثيرات متنوعة منها النافع والضار والمحايد، في حالة حدوث الطفرات الضارة والتي ينتج عنها بروتينات بفعل الجينات التي تضررت منها فيتم تنقيتها وتصفيتها عن طريق الانتخاب الطبيعي، وهي أحدي آليات التطور، أما الطفرات المحايدة فقد يحدث وأن تتراكم وتصبح شائعة بصورة من التطور أخرى تسمى «الانحراف الوراثي». هذا وقد لا يكون للتغيرات الناجمة عن الطفرات أية تأثير، أو قد تحدث تغيير في النواتج الجينية أو النسل، أو قد تعوق الجين عن القيام بوظيفته.

أنواع الطفرات:

نوعين من الطفرات، بعض تلك الطفرات تكون وراثية بمعنى أن الشخص يرثها من أحد أبويه، أو منهما معاً، وتوجد الطفرات بالضرورة في «دي إن إيه» في كافة خلايا الشخص. النوع الثاني من الطفرات هي طفرة مكتسبة، وتحدث نتيجة لحدوث

أخطاء في نسخ «دي إن إيه» كما سبق وذكرنا، وتنشأ بمرور الزمن بسبب أسلوب حياة الشخص، والتعرض للسموم، أو العدوي وغيرها من المسببات. تحدث الطفرات لكن تقوم أنظمة التصحيح بالخلية بإصلاح الطفرات قبل أن تنتقل أو ترثها الخلية الابنة، وفي بعض الحالات لا يحدث ذلك، فأحياناً لا تنجح محاولات الإصلاح في «دي إن إيه» أو حتي لو حدث إصلاح فيكون بصورة غير كافية أو جيدة، ومع التقدم في العمر، تتراكم تلك الأخطاء، ومن ثم يمكن أن تظهر المشكلات المرضية المزمنة نتيجة الطفرات والمرتبطة بالتقدم في العمر شكل (٨٣).

Types of Gene Mutations



شكل (٨٣) يبين أنواع الطفرات الجينية

أنواع الطفرات من حيث تأثيرها الوظيفي:

تنقسم الطفرات من حيث تأثيرها علي وظيفة الجينات في «دي إن إيه» إلي:

١- طفرات إكساب الوظيفة: وهي تؤثر علي وتغير النواتج الجينية بحيث

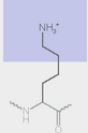
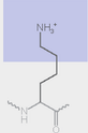
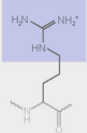
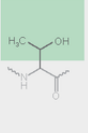
الجينات والعلاج الجيني...

تكسبها وظائف جديدة أو شاذة، وهي عادة ما ترتبط بأنماط ظاهرية سائدة.

٢- طفرات سالبة سائدة: بحيث تعمل النواتج الجينية الناتجة من أثرها علي تضاد للأليلات البرية النمط، وهي عادة ما تضيف وظائف جزيئية معدلة وغالباً ما تكون غير نشطة.

٣- الطفرات المميتة: وتؤدي لموت الكائن الحي الذي تحدث فيها تلك الطفرة.

٤- الطفرات المتراجعة: وهي طفرات تستعيد التتابعات الأصلية، ومن ثم النمط الظاهري شكل (٨٤).

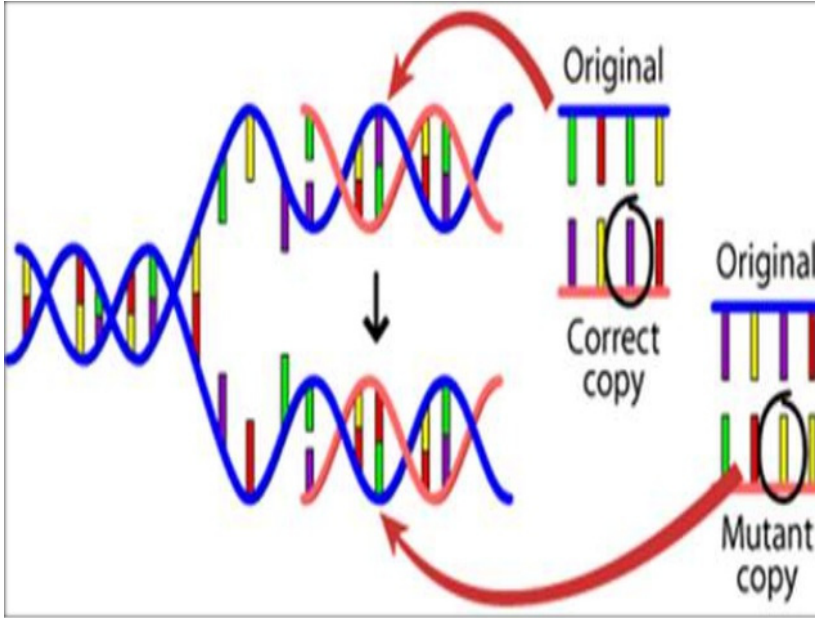
	Point mutations				
	No mutation	Silent	Nonsense	Missense	
				conservative	non-conservative
DNA level	TTC	TTT	ATC	TCC	TGC
mRNA level	AAG	AAA	UAG	AGG	ACG
protein level	Lys	Lys	STOP	Arg	Thr
					

شكل (٨٤) يبين مواضع الطفرات ونوعها

أما أنواع الطفرات حسب تأثيرها علي الصلاحية فتنقسم إلي الأنواع التالية:

١- الطفرة الضارة: وهي طفرة تؤثر سلباً علي النمط الظاهري، بما يقلل من صلاحية الكائن الحي

- ٢- الطفرة النافعة: وهي طفرة تقوي من صلاحية الكائن الحي وتدعم صفاته المرغوبة، ومن ثم تؤثر إيجابياً علي النمط الظاهري للكائن.
- ٣- الطفرة المحايدة: وهي طفرة لا يترتب عليها تأثير ضار أو نافع، وهي تحدث في الكائن بمعدل ثابت شكل (٨٥).



شكل (٨٥) يبين إعادة وتصحيح الطفرة

طفرة في جين تسبب الغباء:

طفرة في جين NAA15 إكتشفها فريق بحثي دولي يقودهم معمل Cold Spring Harbor Lab. (CSHL)، تلك الطفرة تتوارثها العائلات وتخص متلازمة «أوجدين Ogden syndrome» وتسبب إعاقة في الفهم والإدراك، كما تسبب مرض التوحد وتأخر في النمو وكذلك شذوذ في خصائص الوجه وعيوب خلقية

في القلب. تلك الطفرة تعمل بالتوازي والتنسيق مع طفرة أخرى إكتشفت في ٢٠١١ في جين NAA10 وترتبط بالكرموموسوم إكس X chromosome وتسبب مشاكل صحية في الذكور فقط، بينما طفرة الجين NAA15 لا تحدث في كرموسوم إكس، لذا فهي تصيب الذكور والإناث. تعمل طفرة جين NAA15 مع بروتين من أجل تحويل بعض البروتينات الخلوية ومن ثم تؤدي إلى إحداث المشاكل الصحية والتي منها إنعدام الفهم أو الغباء.

طفرات غير جينية:

في دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من معهد «ويلكوم سانجر» ونشرت نتائجها في مجلة «نيتشر Nature» ٢١ مارس ٢٠١٨، تناولت التغيرات الغير جينية والمسببة للإضطرابات العصبية والناجمة عن طفرات في مكان بعيداً عن الجينات، مما ينتج عنها إضطرابات بالجهاز العصبي المركزي، بما يعتبره العلماء أن ذلك الإكتشاف سوف يساعد في تفسير الإضطرابات العصبية التي تصيب الأطفال ولم يتم تشخيصها أو معرفة السبب فيها. نظراً لندرة تلك الإضطرابات العصبية التي تصيب الأطفال، قامت دراسة ٢٠١٠ تناولت تلك الإضطرابات والتي أطلق عليها (Deciphering Developmental Disorders (DDD، وذلك من أجل معرفة تلك الأمراض المجهولة من خلال الجينوم. حتي الآن ومن إجمالي ما يقرب من ١٣ ألف حالة، تم تشخيص فقط ثلث هذا العدد، أما باقي الثلثين من الحالات لم يتم تشخيصهم بعد، ولا توجد إجابة عن السبب في الإضطرابات التي العصبية تصيب هؤلاء الأطفال من العائلات المختلفة، والذين يتأخرون في التعلم والكلام (اللغة). في تلك الدراسة، ركز ومسح الباحثون علي الجينات التي تشفر للبروتينات والأخري التي لا تشفر في الحالات المرضية، وإكتشف فريق البحث وجود طفرات غير جينية في العناصر المنظمة والتي تتحكم في فتح او غلق عمل الجينات، بما ينتج عن تلك الطفرات ما يحدث من إضطرابات عصبية. ويقول الباحثون أن تلك العناصر التي

حدث فيها الطفرات كانت محفوظة وثابتة خلال مراحل التطور في الثدييات، بما يفترض أن لها دور هام وحساس في تطور المبكر في المخ. ومن أجل فهم الآلية التي تقوم فيها الطفرات في العناصر المنظمة بإحداث الإضطرابات العصبية، قام الباحثون بربطها بالجينات الهدف، وكما تسلك الجينات، عملت العناصر المنظمة علي التعبيرات الخاصة بها بعيداً عن الجينوم، بما يؤكد أن مكانها يقع بعيداً عن الجينوم، وهي السبب فيما يحدث للأطفال من إضطرابات عصبية.

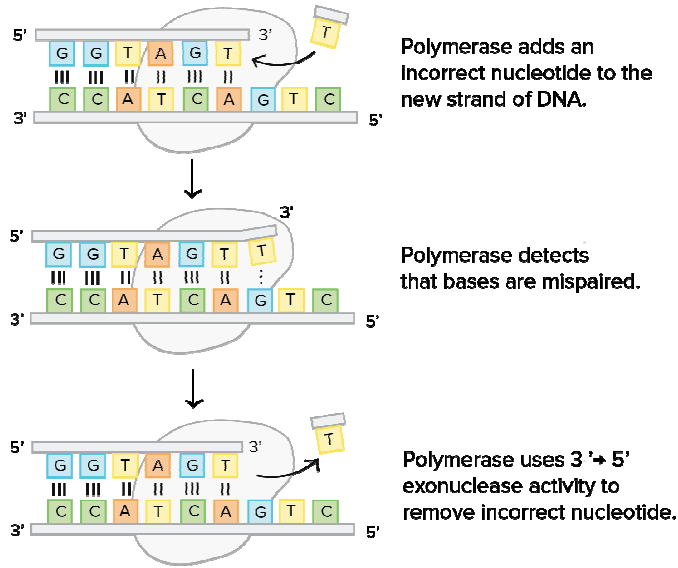
تفسير جديد للطفرات:

فرانسيس كولينز المشرف علي مشروع الجينوم البشري يقول يبدو أن الطفرات تحدث في كل فرد من البشر بمعدل طفرة في كل ١٠٠ مليون زوج من القواعد خلال الجيل الواحد، ولما كانت كل خلية في جسم الإنسان تحتوي نحو ثلاثة بلايين (مليارات) من أزواج القواعد (قاعدة من الأم والأخري من الأب) الأمر الذي يجعل كل إنسان يحدث أثناء حياته نحو ٦٠ طفرة لم توجد في كلا الأبوين.

في دراسة جديدة نشرت في مجلة «نيتشر Nature» في الواحد من فبراير ٢٠١٨، ناقش تلك الدراسة كيفية حدوث أخطاء طبيعية تتمثل في الارتباط الخطأ بين القواعد النيتروجينية وهما الأدينين A والجوانين G في شريطي «دي إن إيه DNA» الموجود في الإنسان. هذا الارتباط الخطأ يؤدي إلي تغيير في شكل الخيط الحلزون ودجة تكوينها، والذي يكون في وضع يضعف فيه مقاومة الجسم علي أن يتجنب حدوث الطفرات الوراثية. في هذا البحث، أوضح الباحثون من جامعة ولاية أوهايو أنه طالما كانت الروابط بين القواعد النيتروجينية في النيوكليوتيدات هي روابط هيدروجينية-ضعيفة- وهذا هو ما يجعل من السهولة فك الروابط وحدث أخطاء عند نسخ «دي إن إيه DNA» هذا وأوضح الباحثون أيضاً دور إنزيمات الإصلاح علي تصحيح أخطاء النسخ والتي تحدث بصورة طبيعية أو في بعض الحالات بسبب بعض العوامل الخارجية المحفزة للطفرات والتي يتعرض لها الجسم.

من المعلومات المعروفة أنه دائماً يحدث ارتباط بين قاعدة الأدينين A مع الثيامين T، والسيتوزين C مع الجوانين G، أي A-T و C-G والتي تكون تتابعات في أي حمض نووي «دي إن إيه DNA» للكائنات الحية في العموم. في بعض الظروف، علي سبيل المثال إذا حدث وإرتبطت بالخطأ قاعدة الجوانين مع السيتوزين، يسمى هذا بالطفرة. أكثر الطفرات المفردة حدوثاً في الحقيقة في «دي إن إيه DNA» الإنسان هي الطفرة التي تتمثل في إرتباط G-T، حيث تحدث مرة كل ١٠.٠٠٠-١٠٠.٠٠٠ قاعدة مزدوجة، لكنها ولحسن الحظ لا تؤثر في وظيفة «دي إن إيه DNA» أو تؤدي إلي تغييرات في شيء خاصة حيث أن هذه نسبة الخطأ تلك تعتبر ضئيلة بالمقارنة بما يحتويه جينوم الإنسان يحتوي ثلاثة بلايين قاعدة مزدوجة.

يسعي العلماء للتعرف علي آلية أو كيفية حدوث تلك الطفرات، وذلك من أجل فهم جيد للعديد من الأمراض الوراثية، والتي من أخطرها مرض السرطان، والذي يتسبب عن طفرات بالجينات كما سبق وذكرنا. من أجل تفسير الأسباب المحفزة لحدوث الطفرات، قام فريق من الباحثين في جامعة ديوك يرأسهم البيوكيميائي هاشم محمد الهاشمي، حيث إستخدموا أحد أنواع الرنين المغناطيسي النووي لتصوير أماكن وشكل الطفرات بالجينوم في «دي إن إيه DNA» العاري naked. من خلال دراسة وفهم الظروف الخاصة البيئية وغيرها والتي تسبب الإجهاد، تلك العوامل هي التي ينتج عنها أخطاء في إرتباط القواعد بالحمض النووي «دي إن إيه DNA»، من أجل ذلك إستطاع «زاهورانيك» طالب الدكتوراة من فريق الهاشمي بإستخدام إنزيم البوليميراز الذي يبلمر ويبنى «دي إن إيه DNA» وذلك للغرز الخطأ للقاعدتين G-T والذي قام بربطها صناعياً في شريط «دي إن إيه DNA» ثم إستطاع إيقاف التفاعل الكيميائي علي فترات مختلفة، ثم حلل نتيجة ذلك في جزئي «دي إن إيه DNA» وقياس كفاءة إنزيم البوليميراز في ربط القواعد تلك شكل (٨٦).



شكل (٨٦) يبين مواضع التفسير في دي إن إيه وإعادة تصحيحها

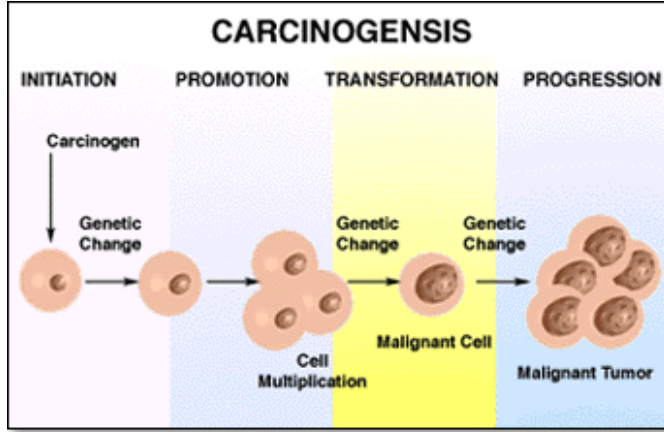
إستطاع فريق البحث في تلك الدراسة من تحديد إزدواج القاعدة G مع T ، لكن هذا الإرتباط عمل علي تشويه صورة وشكل الحلزون في «دي إن إيه DNA» ، لكن في خلال جزء من الثانية تعيد القواعد ترتيب وتنظيم الروابط الكيميائية، مما يعرضها لحدوث مثل الانفجار لتعود وترتب نفسها بالصورة الطبيعية من إزدواج القواعد، وهذا يجعل إنزيم البوليمراز من السرعة في العمل كما لو أنه قد «حدث له شيطنة»، بما يمثل كما لو أنها حفلة تنكرية بحيث يصعب خلالها تحديد تضاعف «دي إن إيه DNA» وكذلك متابعة عمل إنزيمات البلمرة، هذا وللعلم فإن بقاء الطفرات دون تصحيح، يعتبر هزيمة حقيقية، لأن الطفرة بذلك حققت قفزة أو خطوة في إنعكاس في أساسيات الفيزياء، حيث تزوج القواعد بطريقة معينة معتمدة علي طريقة الإصطفاف للبروتونات والإلكترونات في الذرات. يحتاج إزدواج القواعد علي كمية من الطاقة و تكون سهلة وأكثر إتاحة في حالة الإزدواج الطبيعي والصحيح وهو A-T

وG-C، لذا فإن الإزدواج الخطأ بين G-T تعتبر قفزة علي حافز الطاقة هذا، من اجل مساعدة نفسها في إتمام هذا الارتباط، لذلك يحث تغيير في الشكل العام لشريطي «دي إن إيه DNA» لكنها بالرغم من أنها كافية بدرجة معقولة، إلا أنها في الحقيقة تظل أقل كفاءة عن الارتباط في حالة الإزدواج الطبيعي.

المطفرات المُسرطنة (المُسَرطانات) Carcinogens

إن ربط سبب السرطان بعامل واحد فقط تُعد رؤية مفرطة في التبسيط ، لأن السرطان في الحقيقة تشترك عوامل متعددة في حدوثه، وقد يكون لأحد تلك العوامل تأثير ودور كبير في ذلك. المُسرطنات هي أي مادة أو إشعاع تسبب- بصورة مباشرة- في حدوث السرطان، وذلك لما تحدثه من تحطيم الجينوم «الحامض النووي دي إن إيه DNA» أو خلل بالعمليات الأيضية بالخلايا، هذا إضافة إلي أنه ليس بالضرورة ان يكون تأثير المسرطنات السام لحظي، وإنما قد يكون متخفي أي خبيث insidious . وطبقاً لمنظمة الصحة العالمية WHO، تُعتبر المسرطنات مسئولة عن ٦٠-٩٠٪ من السرطانات التي تصيب الإنسان، قد تزيد المسرطنات من فرصة حدوث السرطان، عندما تعمل علي تغيير العمليات الحيوية أو تحطم الحامض النووي بالخلايا، ومن ثم تفقد تلك الخلايا قدرتها علي التحكم في عملية الانقسام، فتظل تنقسم ميتوزياً بلا توقف مكونة السرطان والاورام، بمعنى ان الخلايا لا تخضع لعملية انتحار الخلية أو الموت المبرمج apoptosis. المسرطنات قد تزيد من خطورة حدوث السرطان عن طريق ما تحدثه من اضطرابات في عمليات الأيض بالخلية، أو تحطيمها المباشر للحامض النووي، ومن ثم تتداخل مع العمليات البيولوجية بها، فتدخل الخلايا في الانقسامات المتوالية، مكونة بالنهاية أورام سرطانية (إنظر شكل ٧٤)، والتحطيم الشديد للحامض النووي DNA، عادة يؤدي إلي عملية موت مبرمج للخلية apoptosis، لكن فشل الخلية في عدم تمكنها من موت مبرمج، لذا لا يمكنها

بذلك من ان تحمي نفسها من ان تتحول إلى خلية سرطانية شكل (٨٧).



شكل (٨٧) يبين تأثير الطفرات علي إنقسام الخلية المتوال مكوناً في النهاية ورم سرطاني

الطفرات نتيجة لأنواع المواد المُسرطنة:

تنقسم المواد المسرطنة إلى ثلاثة أنواع أساسية هي:

أولاً: **المسرطنات الفيزيائية**: مثل الإشعاعات ذات الطاقة العالية، منها الأشعة فوق البنفسجية، وأشعة إكس، وأشعة جاما، تلك الإشعاعات تعتبر مسرطنة، بشرط تعرض الجسم لكمية كافية، لأن الأشعة الفوق بنفسجية UV الموجودة بضوء الشمس، فإذا فرض وتعرض لها الجسم لفترة طويلة وفي وقت الظهيرة بالذات، فإنها تسبب سرطان الجلد، حيث تحدث الطفرات نتيجة للأشعة فوق البنفسجية لكون هذه الأشعة تسبب تحطيم في «دي إن إيه» عن طريق تكوينها لثنائيات الثيامين **thiamine dimers** والتي تخلق روابط بين قواعد البيريميدين. هذا وللعلم ان المواد والأطعمة التي تتعرض للإشعاع بالإلكترونات أو الموجات الكهرومغناطيسية كالميكروويف وأشعة إكس أو جاما لا تعتبر مسرطنة. العديد من المواد المُشعة **radioactive** تعتبر مسرطنة، ويعود فعلها المسرطن لما تُصدره من إشعاع

radiation ، مثل أشعة جاما وجسيمات ألفا التي تصدر من بعض المواد المشعة. بعض الإشعاعات (الموجات-الكهرومغناطيسية electromagnetic) ليست كلها مسرطنة، فمنها الموجات ضعيفة الطاقة في الطيف الكهرومغناطيسي، ومنها موجات الراديو، الميكروويف، والموجات تحت الحمراء infrared، والضوء المرئي، حيث تنقصها الطاقة الكافية لكسر الروابط الكيميائية في الجزيئات الهامة بالخلية.

الرادار والطفرات :

في دراسة جديدة أجرتها جهات بحثية عديدة مجتمعة في ألمانيا ونشرت نتائجها في مجلة Scietinfic Reports في أكتوبر ٢٠١٨ تناولت تأثير إشعاع الرادار على ابناء وأحفاد (أنسال) الجنود الذين يعملون على أجهزة الرادار . قام فريق البحث بالكشف عن ترتيب القواعد Sequence في جينومات أنسال ١٨ عائلة جنود يعملون على أجهزة الرادار ، ومقارنتها بآخرين لا يعملون على تلك الأجهزة . وأوضحت النتائج وجود أماكن طفرات عديدة جديدة MSDN ، تلك الأماكن تحدث بالقرب من بعضها في خيطي «دي إن إيه» من تأثير إشعاع الرادار ، وذلك بسبب تراكم تأثير إشعاع الرادار مما تسبب في حدوث الطفرات .

ثانياً: **المطفرات والمسرطنات الكيميائية:** مثل الملوثات البيئية من المواد الكيميائية كالزرنخ والكادميوم والمبيدات الحشرية ودخان السجائر وعادم السيارات، تلك المواد الكيميائية التي تعمل على تكوين طفرات في بعض الخلايا بجسم الإنسان، ومن ثم تؤدي إلى حدوث السرطان. بعض الديوكسينات dioxins والمواد الشبيهة بها، والتي تنتج من تسخين بعض المنتجات البلاستيكية، والبنزين، والكيبتون keptone، أيضاً تعتبر مادة الأكريلاميد والتي تتكون من قلي البطاطس بشدة وتحول لونها قريباً من اللون البني، هذا إضافة إلى المواد التي تدخل لجسم الإنسان عن طريق الاستنشاق مثل «غبار الأسبستوس inhaled

«asbestos»، والنيكل، والدخان الناتج من المصانع ودخان السجائر وما تحتويه من هيدروكربونات مسرطنة (شكل ٨٨)، والتي تحتوي العديد من المواد المُسرطنة منها: البنزوبيرين، والنيتروزأمينات nitrosamines، والألدهيدات مثل الفورمالدهيد، والتي تعتبر من المخاطر الناتجة جراء التحنيط، embalming، وتصنيع البلاستيكات، أيضاً كلوريد الفينيل vinyl chloride، التي يصنع منها بلاستيك «البولي فينيل كلورايد والمعروف بالبلي في سي PVC» تعد هي الأخرى من المسرطنات، أيضاً بعض مبيدات الآفات pesticides، والمبيدات الحشرية والبويات التي تستخدم في الطلاء وكذلك الورنيش لأنها تحتوي علي نسبة مرتفعة من الغازات العضوية الطيارة التي تسمى VOCs، هذا إضافة إلي بعض الأصباغ dyes، والبيئة الشديدة التلوث.

What is in a Cigarette?



شكل (٨٨) المكونات المسرطنة في السجارة

الطفرات والتدخين والسرطان:

تناولت دراسات عديدة علاقة التدخين بالسرطان، ومن اهم واحداث تلك الدراسات ما يلي:

١- الخريطة جينية لتأثير التدخين في الحمض النووي DNA:

كشف باحثون ولأول مرة عن طريقة جديدة لخريطة جينية mapping- للأجزاء التي تم تحطيمها علي الجينوم DNA، من تأثير دخان السجائر، ذلك الكشف جاء من معمل الحائز علي جائزة نوبل «عزيز سانكار Aziz Sancar» قام هو وفريق بحثه، نشرت نتائجه في مجلة National Academy of Science في يونيو ٢٠١٧، وفيه قموا بإبتكار طريقة جديدة لخريطة أماكن علي الجينوم، والتي سوف تخضع للإصلاح بعد التحطيم الشائع في DNA، وبعد ذلك قاموا بإستخدام احد التقنيات لوضع خريطة فيها كل ما حدث من تلف في DNA، جراء أخطر مادة مسرطنة علي وجه الأرض موجودة في دخان السجائر

وهي benzo [a] pyrene، هذا وسوف تساعد تلك الخريطة الجينية العلماء في فهم أفضل عن كيفية ونشأة السرطان عند المدخنين، هذا إضافة إلي تفسير سبب مقاومة البعض أو حساسية البعض الآخر لهذا السرطان الناتج من تدخين السجائر، ومن ثم دراسة كيفية الوقاية من حدوث السرطان. لذلك ذكر الباحثون من خلال تلك الدراسة عن محتويات السجائر من مواد خطيرة من ضمنها أكثر مادة كيميائية مسرطنة علي وجه الأرض، كما يلي:

بنزو ألفا بيرين «benzo [a] pyrene» BaP وهي من ضمن مجموعة الهيدروكربونات البسيطة والصعبة التأثير، وهي عبارة عن هيدروكربونات عديدة الحلقات الأروماتية والتي تتكون وتشغل حيز في الفضاء الخارجي، تلك المادة هي علي قمة المسرطنات علي وجه الأرض، بما تمثله من خطورة شديدة علي البيئة

وعلى الصحة العامة، وحيث انها نواتج حرق مركبات عضوية، مثل نباتات الدخان، ومحروقات يومياً في الغابات، ومحركات الديزل وحرق الخردة، وغيرها، والتي تضيف المزيد من مادة BaP في الهواء الذي نعيش فيه وكذلك في الطعام الذي ناكله، لكن السجائر لها النصيب الأكبر فيما يصل للإنسان منها (شكل ٨٩).

الطريقة الجديدة التي إكتشفها سانكار Sancar للتعرف على أماكن بالجينوم حاولت الخلية في تلك الأماكن بالإصلاح لما تم تدميره جراء حدوث الطفرات فيها من تأثير التدخين، ومن اجل ذلك حصل Sancar على نوبل في الكيمياء عام ٢٠١٥، لدراساته عن الإصلاح الكيموحيوي الذي يحدث في الخلية بالجينوم DNA، وبما أن عملية الإصلاح تلك تتم في أحد خيطي DNA، فإنه وخلال عملية الإصلاح تلك فإن الاجزاء التالفة من أحد الخيطين سوف تطفو حرة، كي تحطمه-إنزيمياً- ما نتج من حطام أثناء العمليات الحيوية بالخلية، ومن ثم تمثل تلك الاجزاء الطافية من خيط DNA والمحطمة مادة صلبة وزهنية للعلماء الذين يهدفون لعمل خريطة لكل حطام الجينوم، حيث أنه ومن الممكن جمع كل تلك الأجزاء الناتجة، ومن ثم دراسة وعمل تتابع جيني لها، وبعد ذلك يتم تجميع كل تلك التتابعات كما لو أنها اجزاء من أحجية-ألغاز- puzzle، وذلك لخلق خريطة للجينوم، وفي النهاية يكمل العلماء الأماكن التي بدأ منها حدوث اول عمليات الإصلاح لما حدث من تحطيم في DNA، تلك الخريطة سوف تخبرنا عن كمية السموم التي تتطلب كي تحدث عمليات الإصلاح لما قد تلف من DNA، وكذلك سوف توضح الأماكن التي حدث فيها إصلاح بنجاح، ومن ثم لا تتوارث. في تلك الدراسة، اوضح Sancar وزملاءه عن تأثير مادة BPDE في إحداث تلف في DNA، والتي تكون في صورة طفرات يعطي أماكن علي الجينوم حساسة تسمى «البقع الساخنة hot spots» والتي تمثل خطورة شديدة علي

الصحة، تلك الخطورة تأتي أيضاً من بعض الملوثات البيئية، وملوثات سموم فطرية، مثل الأفلاتوكسن الذي يقوم بتحطيم DNA مسبباً سرطان خاصة بالكبد في البلدان النامية.

الأمر العادي أنه وعند دخول الهيدروكربونات السامة إلى جسم الإنسان، من خلال التنفس، أو الطعام، تقوم إنزيمات موجودة بأجسامنا في الدم، بتحطيم تلك الهيدروكربونات وتحويلها إلى جزيئات أصغر تكون آمنة على الإنسان وغير ضارة، وهذا ما يحدث مع BaP، لكن عند تكسير BaP تنتج مادة أو مركب إضافي يسمى benzo [a] pyrene diol epoxide (BPDE)، والتي تتحول لتصبح أسوأ وأخطر من BaP نفسها، تتفاعل BPDE مع DNA مكونة رابطة قوية على القاعدة النيتروجينية الجوانين G guanine، والنتيجة هي أن تلك الرابطة تجعل الجين غير قادر على تكوين البروتينات الصحيحة التي كان يشفر لها في الوضع والظروف العادية، وبذلك يكون DNA غير قادر على التضاعف عند إنقسام الخلية، ومن ثم حدوث الطفرات الدائمة في خلايا الرئة والتي تحول الخلايا إلى سرطانية والذي يتبعه مرض سرطان الرئة.

٢- تدخين السجائر وبداية طفرات وسرطان خلايا الرئة:

علماء من مركز جون هوبكنز كيميل للسرطان في بالتيمور قاموا بإجراء بحث جديد كشفوا فيه عن أن التعرض لدخان السجائر سواء عن طريق التدخين أو من خلال التعرض لدخان السجائر (التدخين السلبي) يعمل على تغيير مسلك خلايا الرئة فيجعلها أكثر إستجابة للتغيرات الجينية أو ما يسمى بالوراثة المكتسبة epigenetic والتي تدفع في إتجاه حدوث السرطان، ونشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة خلية السرطان Cancer Cell في ١٢ سبتمبر ٢٠١٧.

المعروف أن سرطان الرئة منتشر في العالم كله وقد سجل ١.٨ مليون مصاب

بسرطان الرئة من إجمالي ١٤.١ مليون حالة سرطان في العالم في العام ٢٠١٢، وكان التدخين هو الذي أدى أو السبب في ٨٥٪ من المصابون بسرطان الرئة. تناولت تلك الدراسة الجديدة ما يحدثه التدخين من تأثير علي الصفات الوراثية أو التغيرات الوراثية المكتسبة جراء التأثير البيئي ومنها التدخين، وبعيدة عن ما هو مكتوب في جينوم خلايا الرئة طبيعياً ومن ثم تتوارثها الأجيال، ذلك التأثير البيئي قد يغير في سلوك الجينات، علي سبيل المثال، يمكن للتغيرات الوراثية المكتسبة أن تغير في طبيعة الجينات في التي تتحكم في فتح عمل أو غلق الجين، ومن ثم سوف يترتب عليه تغيير في البروتينات الموجودة وسوف تتركب منها الخلايا، أحد تلك التغيرات الجينية تسمى الميثلة methylation وهي إضافة مجموعة ميثيل صغيرة تدفع الجين للبدء في العمل في شفرة DNA، وتلك العملية ينتج عنها إيقاف-صامت أو إسكات silencing-عمل ونشاط الجين.

في تلك الدراسة أوضح الباحثون مدي تأثير تدخين السجائر والإجهاد stress علي خلايا الرئة المنزرعة، وكذلك التغيرات الجينية علي الخلايا بتأثير دخان السجائر والتي ترتبط وتسبب في تكوين الأورام السرطانية بخلايا الرئة. إكتشف فريق البحث تعرض الخلايا لحدوث تدمير في DNA في الخلايا مقارنة بالخلايا التي لم تتعرض لدخان السجائر وذلك بعد ١٠ أيام من التعرض للدخان، وقد فسر الباحثون سبب ذلك، أنه إستجابة الخلايا للأكسجين النشط الموجود في الشقائق الحرة free radicals التي تنتج عن دخان السجائر، هذا الاكسجين يقوم بأكسدة وتحطيم جزيء DNA، هذا وأضاف الباحثون أنه مع إستمرار تعرض الخلايا لدخان السجائر فترة أكبر (٣ أشهر) أدى ذلك إلي زيادة أو إرتفاع في هورمون يسمى EZH2 هذا الهورمون يعمل علي صمت او إيقاف عمل الجينات، لذا فإن تعرض الخلايا لأكثر من ثلاثة أشهر، ينقص أو ينخفض مستوي هذا الهورمون بالتوازي مع الزيادة (مرتين-ثلاثة) في إنزيم DNMT1 وهو إنزيم يحافظ علي مثلية

DNA في العديد من الجينات، والتي تعرف بأنها تقوم بإيقاف أو تثبط تكوين الأورام وهي في صورتها الطبيعية، ويعمل إنزيم DNMT1 علي الحفاظ علي مثيلة DNA وذلك في مكان بدء عمل تلك الجينات، ومن ثم يتعطل أو ينقص دورها في منع التحكم في إنقسام ونمو الخلايا.

أوضح الباحثون أيضاً خلال تلك الدراسة، أنه في الفترة من ٣-٦ أشهر التي تتعرض فيها الخلايا لدخان السجائر ينقص بشكل كبير مستويات كل من EZH2 و DNMT1 لكن يظل تأثيرهما في الحفاظ علي مثيلة DNA موجودة، حتي بعد ١٠-١٥ أشهر، هذا وقد وجد الباحثون ما يؤكد علي حدوث تراجع في التعبير الجيني في مئات الجينات، والتي منها جين BMP3. SFRP2 and GATA4، وتلك الجينات هي مفاتيح عمل تثبيط جينات الأورام، كما سجلت النتائج أيضاً زيادة ملحوظة (خمس مرات أو أكثر) في نشاط الإشارات التي ترتبط بطفرات جين يسبب السرطان وهو KRAS، هذا الجين يرتبط بالسرطان المتعلق بالمدخين، كما لاحظ الباحثون عدم وجود طفرات أو تغييرات جينية في جين KRAS أو في الجينات المثبطة للسرطان والتي تعتمد علي الفترة التي تتعرض لها الخلايا لدخان السجائر، بما يفترض أن فترة التعرض للدخان تؤثر في حدوث السرطان في الخلايا، تلك الفترة حددها الباحثون وهي ١٥ شهر من التعرض لدخان السجائر، لذلك يضيف الباحثون أن العقاقير التي تسبب المثيلة methylation drugs، تساعد في الإقلال من مخاطر سرطان الرئة في الأفراد الأكثر عرضة لمخاطر سرطان الرئة.

يوجد تبادل أو تداخل بين مثيلة «دي إن إيه» وتعديل أو تحويل الهيستون، حيث أن الإثنين يؤثران في الكروماتين وكذلك في التعبير الجيني، علي سبيل المثال، تؤدي مثيلة سيتوزين إلي تكوين ٥-ميثيل سيتوزين، وهو مركب هام يعمل علي تثبيط الكروموسومات، بمستوي مرتفع خاصة في الفقاريات عموماً،

بما يقترب من ١٪ في الفقاريات تحتوي ٥-ميثيل سيتوزين، بما يمكنها من حذف للأمين deaminate كي تنفصل عن قاعدة الثيامين، ومن ثم يسهل أو تخضع لحدوث طفرات.

السجائر الإلكترونية والطفرة المؤدية لسرطان المثانة؛

السيجارة الإلكترونية لا تحتوي علي التبغ الذي تحتويه السيجارة العادية، لكنها تشبه السيجارة العادية في إحتوائها علي نيكوتين سائل بتركيزات مختلفة، وهي عبارة عن قطعة فولاذ علي صورة السيجارة العادية، وبها بطارية يمكن شحنها، تلك البطارية تقوم بتسخين النيكوتين السائل والمخلوط ببعض المواد الكيميائية والعطرية، هذا ولا يصدر عن السيجارة الإلكترونية دخان، لكن البخار الناتج عن تسخين النيكوتين يتم إستنشاقه وتخزينه بالرئتين. وقد حذرت منظمة الصحة العالمية من مخاطر السيجارة الإلكترونية وذلك لأن السائل به مواد كيميائية سامة وخطيرة علي صحة الإنسان، هذا بالإضافة إلي أنه عند تدوال السيجارة الإلكترونية بين العديد من المستخدمين، فإنها تكون فرصة لانتقال الفيروسات والميكروبات الممرضة الأخرى.

في بحث نشر في مجلة BST، في ٧ يوليو ٢٠١٧، أكتشف فيه باحثون من مستشفى جامعة ليونز University Hospital of Lyon.s Oncology Insitute، طريقة بسيطة لإختبار سرطان المثانة، والذي يمكن من خلالها التنبؤ بعودة المرض في ٨٠٪ من المرضى. فقد طور الباحثون آلة والتي يتم من خلالها قياس مستويات بروتين خطأ في بول الإنسان يسمى TERT، حيث يسجل مرضي سرطان المثانة من الناس مستويات من هذا البروتين في بولهم، ومن ثم فإن تحديد هذا البروتين قبل إستشارة المرض، سوف يساعد في العلاج المبكر للسرطان. ومن المعروف-حسب الإحصائيات الرسمية-أن سرطان المثانة، يمثل سابع أكثر أمراض السرطان إنتشارا وشيوعاً في إنجلترا، حيث أن بها أكثر من عشرة

آلاف حالة سرطان مثانة جديدة يتم تشخيصهم كل عام.

نظراً للإقبال الكبير علي تدخين السجائر الإلكترونية e-cigarette والذي يزداد بشكل كبير، حيث يضطر إلي إستخدامها مدمني النيكوتين لكي تساعدهم للتوقف عن عادة التدخين، لذا ومن خلال دراسة جديدة فقد حذر الباحثون مستخدمي السجائر الإلكترونية، من أنهم قد يضعون أنفسهم عرضة لمخاطر سرطان المثانة. ومن خلال فحص عينات بول ٩٢٪ من مستخدمي السجائر الإلكترونية، تبين وجود ٢-٥ مركبات ترتبط بسرطان المثانة، هذا ومن المعروف أن أكثر من ٩ مليون بالغ في الولايات المتحدة الأمريكية وحوالي ٣ مليون في إنجلترا يستخدمون السجائر الإلكترونية.

قام الباحثون بالكشف عن بروتين TERT في ٣٤٨ مريض سرطان مثانة، حيث إستنتجوا أن وجود بروتين TERT في عينات البول يتنبأ بدقة عن وجود سرطان المثانة في ٨٠٪ من الناس، هذا بالإضافة إلي أن هذه الطريقة تميز بشكل كبير وجيد بين سرطان المثانة وأمراض المسالك البولية الأخرى، لذلك يأمل الباحثون في كيفية فهم دور بروتين TERT في حدوث سرطان المثانة، الأمر الذي يساعد في العلاج المبكر لهذا السرطان.

تلوث الهواء يسبب الطفرات والسرطان:

في دراسة جديدة برعاية «معهد برشلونة للصحة العامة» والتي تناولت علاقة تلوث الهواء بمخاطر سرطان الكلي وسرطان المثانة، والتي جاءت نتائجها من خلال متابعة إستمرت ٢٢ عاماً لأكثر من ٦٠٠ ألف من الناس بالولايات المتحدة الأمريكية، وقد نشرت تلك الدراسة في مجلة Enviromental Health Prespectives، أول نوفمبر ٢٠١٧. من خلال نتائج تلك الدراسة تبين أن الجزيئات التي تتصاعد من عادم السيارات وهي ميكروسكوبية وحجمها PM

2.5، وم ثم تدخل إلى عمق الرئة، تلك الجزيئات تزيد من مخاطر حدوث سرطان الكلي والمثانة بنسبة ١٥٪. الجزيئات التي تأتي من PM 2.5 ، يتم قياسها بالملليجرام في المتر المكعب (ug/m^3)، حيث وجد أن كل (أربعة وأربعة من عشرة ميكروجرام لكل متر مكعب) $4.4 ug/m^3$ تزيد من مخاطر الموت بسرطان الكلي بنسبة ١٤٪ وسرطان المثانة بنسبة ١٣٪. هذا ويتعرض الناس الذي يعيشون بالقرب من الطرق المزدحمة ويتعرضون لإستنشاق ثاني أكسيد النيتروجين والذي يأتي من حرق ديزل السيارات، هؤلاء الناس أكثر عرضة لمخاطر سرطان الأمعاء بنسبة ٦٪ من غيرهم، والمعروف ان ثاني أكسيد النيتروجين تنتج كميات كبيرة منه أثناء حرق وقود السيارات وبالأخص الديزل الذي هو احد مشتقات البترول، وعند تعرض الشخص لكمية منه تساوي ٦.٥ جزء في البليون، تزيد من فرصة حدوث الموت بسرطان الامعاء بنسبة ٦٪.

غاز الرادون القاتل الصامت والمسبب للسرطان:

باحثون من كلية Cumming للطب في جامعة كالجاري Calgary في كندا، قاموا بدراسة تأثير غاز الرادون radon علي DNA الخلايا، والمعروف أن غاز الرادون من المواد المشعة وغير مرئي وعديم اللون، وينتج من التحطيم -التكسير- الطبيعي لعنصر الراديوم radium والذي يحدث في التربة بشكل طبيعي، ومن ثم قد يتسرب إلى المباني من خلال ما يحدث فيها من تشققات، او ثقب وفتحات أخرى، بمعنى أن تواجهه ينحسر في الطبقة السفلي بالمباني، أي في أرضية المنازل والمدارس وأماكن العمل، سواء جديدة أو قديمة. قد يزيد مستوى الغاز عن الحد المسموح به كما حددت منظمة الصحة العالمية، مثلاً منزل واحد من كل ١٥ منزل في أمريكا قد يتجاوز مستوى الغاز فيها الحد المسموح به، كما يقدر الباحثون في تلك الدراسة بأن منزل واحد من كل اربعة منازل يزيد مستوى غاز الرادون بها عن الحد المسموح به، مما يعرض ساكنيه لخطر حدوث سرطان في

الرئة، حيث إرتبطت أول حالات سرطان الرئة بهذا الغاز في العام ١٩٧٠ بعدما تبين إصابة أعداد كبيرة من العاملين في مناجم اليورانيوم في بحيرة إلويوت بكندا بسرطان الرئة بسبب التعرض لغاز الرادون، والذي يسبب تحطيم جزيء DNA في الخلايا مسبباً حدوث طفرات جينية، ومن ثم تدفع تلك الطفرات نحو السرطان.

طفرات عديدة تكفي لبداية حدوث السرطان:

في دراسة جديدة قام بها باحثون من معهد Wellcome Trust Sanger Institute، رأس فريق البحث الدكتور بيتر كامبل، حيث تناولوا دراسة DNA في أكثر من ٧.٥٠٠ ورم سرطاني، عبر ٢٩ نوع سرطاني مختلف، جاءت نتائج تلك الدراسة موضحة أن عدد الطفرات في جينات DNA التي تدفع لحدوث السرطان تختلف بشكل واضح بين السرطانات المختلفة، مثلاً تكفي طفرة واحدة لحدوث-نشأة-سرطان الغدة الدرقية أو سرطان الخصية، وأربع طفرات تكفي لحدوث سرطانات الكبد وسرطان الثدي، بينما يحتاج سرطانات القولون إلى عشرة طفرات لكي يحدث السرطان. المعروف وحسب ما ذكره الباحثون ان الطفرات تؤدي إلى حدوث السرطان عن طريق الانتخاب الطبيعي، كما هو الحال في تطور الأنواع الذي أوضحه « تشارلس دارون»، حيث ان الانتخاب الطبيعي هو الدافع لحدوث الطفرات، بغرض مساعدة الخلايا علي النمو والإنقسام بشكل أفضل وأسهل.

فحص الباحثون ٧.٦٦٤ عينة ورم سرطاني خلال ٢٩ نوع سرطاني مختلف، وحدد الباحثون في كتالوج الجينات الموجودة في جميع السرطانات (٢٩ نوع) وقد كشف الباحثون عن ان الجينات الجديدة التي تم تعريفها والتي ترتبط بالسرطان، وأيضاً قاموا بتنقية -حذف الغير موجود أو الغير واضح- القوائم الخاصة والتي تحوي جينات السرطان، تبين للباحثين أن حوالي نصف الطفرات

المفتاح التي تدفع لحدوث السرطان، تتم في جينات غير سرطانية ولم تعرف من قبل، كما أن نصف الطفرات كانت معروفة من قبل، هذا وتبين أيضاً أنه ليس بالضرورة حدوث طفرة في عدد كبير من الجينات - مثلاً مئات - كي ينشأ السرطان، لكن أوضحت الدراسة، أنه يلزم عدد قليل من الطفرات في الجينات كي تتحول الخلية إلى سرطانية، ومن ثم يلزم دراسة موسعة لهذا الموضوع من أجل إكتشاف علاجات تستهدف طفرات محددة حتي نقطع الطريق علي حدوث السرطان، وقد إستخدمت في دراسات عديدة سابقة عقاير لهذا الغرض منها الهيرسبتين herceptin، ومثبطات طفرة جين «براف Braf» والمعروف أنها تستخدم في مهاجمة طفرات محددة في الأورام السرطانية، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Cell في ٢٣ أكتوبر ٢٠١٧.

الطقس والسرطان :

يعد العيش في طقس بارد احد الأسباب التي تجعل الشخص أكثر عرضة للإصابة بالسرطان، ذلك ما خلص إليه الدكتور كونستانتينوس فوكاريديس من كلية الطب في جامعة قبرص، حيث اوضح في دراسة قام بها لفحص حالات السرطان وعلاقتها بالطقس البارد، وقد تبين من خلال النتائج أن معدل حدوث السرطان كان الأكبر في أنيوتس Inuit's يليها إسكندنافيا، بينما كانت بريطانيا أكثر بمعدل مرتين من تايلاند، وأرجع السبب لفعل الجينات والتي تمهد لحدوث السرطان لأنها وعند درجة التجمد تساعد الخلايا ومنع موتها، كما ترتبط برودة الطقس بارتفاع في حالات سرطان الثدي وسرطان القولون وسرطان الدم. كانت دراسة سابقة في ٢٠١٠ قد اوضحت أن الطقس البارد والطقس المتطرف، يعجل من حدوث سرطان البروستاتا عند الرجال، وأرجع الباحثون السبب في ذلك لغياب الشمس فترات طويلة، ومن ثم نقص فيتامين د، بينما في تلك الدراسة فإن الطقس المتطرف، بالإضافة إلى الانتخاب الطبيعي الجيني يحدث طفرات جينية

بشكل كبير، وتجنباً لموت الخلايا وكذلك لإصلاح ما يتلف في DNA ، هذا ويؤكد تلك النتائج هو إرتفاع في حالات سرطان الثدي وسرطان القولون وسرطان الدم. في تلك الدراسة، قام الباحث بفحص معدل حدوث السرطان في ١٨٦ من المجتمعات البشرية، وقام بربطها بالطقس، حيث إستنتج حدوث إرتفاع في حالات سرطان المريء وسرطان الرئة في الإسكيمو السيبيريين Siberian Eskimos وزيادة في حالات سرطان الدم في مرتفعات أرومي Oromo في إثيوبيا، هذا وقد ربط بعض العلماء أسباب ذلك بكثرة أبخرة الديزل في تلك الأماكن، بدليل الزيادة التي حدثت في سرطان الرئة في تلك الاماكن التي يكثر فيها هذه الأبخرة، وقد نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Molecular Biology and Evolution في ٥ ديسمبر ٢٠١٧.

الكادميوم وطفرات خلايا سرطان بطانة الرحم:

الكادميوم عنصر معدني سام، يحاكي عمل هرمون الإستروجين بالجسم، فيؤدي زيادة مستواه إلى الإسراع من نمو خلايا بطانة الرحم endometrial، أو في الرحم نفسه مما يؤدي إلى حدوث السرطان في المرأة. في بحث جديد، قام بإجرائه باحثون من جامعة ميسوري في كولومبيا، ونشرت نتائجه في مجلة PLOS ONE، وذلك في أغسطس ٢٠١٧، يتناول تأثير عنصر الكالسيوم علي حدوث سرطان بطانة الرحم عند المرأة. المعروف أن سرطان بطانة الرحم يحدث في المرأة عندما تنمو خلايا بطانة الرحم بصورة سريعة دون تحكم، وهذا السرطان يمثل ٩٢٪ من حالات السرطانات التي تحدث في الرحم، ففي هذا العام وكما تقول الإحصائيات التي تصدرها CDC فقد يصل عدد المصابين بسرطان بطانة الرحم في أمريكا إلى ٦١.٣٨٠ حالة، والسرطان الآخر في الرحم والذي يمثل ٨٪ من الحالات يسمى ساركوما.

التعرض للكادميوم، يسبب مشاكل صحية خطيرة منها أنه يسبب فشل كلوي، وإضطراب في عنصر الكالسيوم بالجسم، كما يزيد من مخاطر حدوث سرطان الثدي وسرطان البنكرياس وسرطان بطانة الرحم. وتعتبر المصادر المعرض للكادميوم عديدة، منها خلال طبيعة بعض الأعمال التي يعمل فيها الإنسان في مجال التصنيع وغيره، لكن عنصر الكادميوم يدخل الجسم أيضاً بصورة عادية من خلال الطعام العادي الذي يتناوله الإنسان والذي يحتوي علي الكادميوم، ويشمل تناول الكبد والكلي، وتناول بعض الأسماك القشرية مثل الجمبري وسرطان البحر والكاورييا، وكذلك الحبوب، والذي ينصح الأطباء بتناولها باعتدال دون إفراط في أكلها.

يعد تدخين السجائر ثاني أكبر مصدر للكادميوم يدخل جسم المدخنين، حيث ان نباتات الدخان تحصل عليه بامتصاصه من التربة، بدليل أن المدخنين بشراهة يحتوي عينات البول عندهم علي كمية مضاعفة مقارنة بغير المدخنين.

يعمل الكاديوم في نسيج بطانة الرحم بنفس تأثير هرمون الإستروجين، حيث أن إرتباط هذا الهرمون بحدوث السرطان بسبب أنه يسرع من نمو الخلايا مما يؤدي لحدوث السرطان، كما توصل الباحثون خلال تلك الدراسة إلي أن معدل حدوث سرطان بطانة الرحم يزيد ٢٢٪ عند النساء الذين يتعرضون للمزيد من عنصر الكادميوم، مقارنة باللاتي يتعرضن له بالنسبة العادية.

الكحوليات والطفرات علاقتها بالسرطان :

كشفت دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من الوحدة الإستشارية الطبية بمركز السرطان بجامعة كامبريدج Medical Research Council Cancer Unit at the Cambridge عن طائفة من المواد الكيميائية، تنتج بدءاً من عوادم السيارات، والدخان، ومواد البناء، والأثاث، وحتى المساحيق والشامبوهات،

تزيد من مخاطر الإصابة بالسرطان، وذلك لقدرة تلك المواد علي تحطيم آليات إصلاح DNA بالخلية. الألدهيدات طائفة من تلك المواد الكيميائية، تحتوي أجسامنا علي كميات ضئيلة منها، لكنها تتواجد بكثرة في حياتنا في صورة ملوثات بيئية، لذا فإن التعرض لكميات كبيرة من تلك المواد يعرض الإنسان لمخاطر حدوث السرطان. هذا وتوجد الألدهيدات بصورة كبيرة بالأساس بين الذين يتناولون الكحوليات (الخمور)، لأن الكحول يتحول بالجسم إلي أسيتالدهيد acetaldehyde، ويعمل إنزيم موجود طبيعياً بالجسم وهو أسيتالدهيد ديهيدروجيناز *acetaldehyde dehydrogenase ALDH2* على تكسير الأسيتالدهيد وتقليل مادة أسيتالدهيد الخطيرة في تحفيزها لمرض السرطان، إلا أن أكثر من ٥٠٠ مليون شخص من العالم معظمهم من اليابان والصين وكوريا، يرثون جين معطوب -خطأ- من *ALDH2*، لذا فإن هؤلاء الناس ونظراً لإفتقادهم لنشاط إنزيم *ALDH2*، فإن الأسيتالدهيد يتراكم لديهم حال تناولهم للكحول، الأمر الذي يجعلهم أكثر عرضة (٣٠-٦٠٪) منهم لمرض السرطان بسبب تأثير الألدهيد.

خلال تلك الدراسة، قام فريق البحث بإستخدام خلايا بشرية تمت هندستها جينياً وخلايا سرطان الثدي تحمل نسخة معطوبة -خطأ- من جين سرطان الثدي *BRCA2* -٢، وذلك لدراسة آلية التأثير الناجم من التعرض للألدهيدات، وكذلك مدي تحفيزها علي حدوث السرطان، ومن خلال النتائج التي حصلوا عليها، وجدوا أن تأثير الألدهيدات يكمن في تعطيله آلية الإصلاح في DNA، والتي تمنع حدوث الطفرات المسببة للسرطان، كما وجد الباحثون، أن الناس الذين يرثون جين سرطان الثدي *BRCA2*، كانوا الأكثر عرضة لمخاطر السرطان عند تعرضهم للمواد الألدهيدية. خلال تلك الدراسة، تم تعريض ١٠٠ فرد يحملون نسخة معطوبة من جين *BRCA2* لخطر سرطانات مثل سرطان الثدي،

وسرطان المبيض، وسرطان البروستاتا، وكذلك سرطان البنكرياس، ومن خلال النتائج، وجد الباحثون أن الأفراد الذين تعرضوا للمواد الألدهيدية، زادت فرصة إصابتهم بالسرطان مقارنة بالذين لم يتعرضوا لتلك المواد، تلك النتائج، كما يقول الباحثون سوف تساعد في علاج وكذلك في تجنب مخاطر السرطان، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Cell في أول يونيو ٢٠١٧.

المشروبات الكحولية تسبب أنواع عديدة من السرطان:

كلما شرب الإنسان الخمر-الكحول-بكمية كبيرة، كلما كان أكثر عرضة للإصابة علي الأقل بسبعة أنواع من السرطانات، وتشمل سرطان المريء، وسرطان الفم، وسرطان الكبد، وسرطان القولون، وسرطان الثدي، هذا وتعتبر المشروبات الكحولية مسئولة عن ٥٪ من السرطانات، والوفيات بسبب السرطان، في العالم. وقد حذرت الجمعية الأمريكية لعلم السرطان American Society of Clinical Oncology (ASCO)، في تقرير لها في نوفمبر ٢٠١٧ علي ضرورة مقاومة الخطر الكبير جراء شرب الكحوليات، حتي يقل حدوث السرطان، هذا وقد أوضح التقرير عن أدلة كافية تشير إلي دور الكحول كسبب في حدوث مرض سرطان البنكرياس، وسرطان المعدة، وسرطانات اخري. وتبين أيضاً من المعلومات الحديثة حدوث ما بين ١٨.٢٠٠-٢١.٣٠٠ حالة وفاة في الولايات المتحدة الأمريكية في العام ٢٠٠٩، حيث تقول البروفيسور Noelle LoConte، من كلية الطب والصحة العامة في جامعة ويسكونسون، ان الكحول ينتج عن تكسيه بالخلايا مواد مسرطنة، مثل الأسيتالدهيد، أو يقوم بتعطيم الخلايا مباشرة محدثاً تلف كما في الكبد، والتي بدورها تتحول الخلايا المتليفة إلي سرطانية، كما يرفع الكحول من مستويات هرمون الإستروجين معرضاً المرأة لمخاطر سرطان الثدي، الجدول التالي (١) يوضح نسب حدوث السرطان كما جاء في تقرير ASCO

نوع السرطان	نسب حدوث السرطان		
	شرب الكحول الخفيف	شرب الكحول المتوسط	شرب الكحول المفرط
سرطان الفم	٪١.١٣	٪١.٨٣	٪٥.١٣
سرطان المريء	٪١.٢٦	٪٢.٢٣	٪٤.٩٤
سرطان الحنجرة	٪٠.٨٧	٪٢.٤٤	٪٢.٦٥
سرطان الكبد	٪١	٪١.٠٨	٪٢.٠٧
سرطان الثدي	٪١.٠٤	٪١.٢٣	٪١.٦١
سرطان القولون	٪٠.٩٩	٪١.١٧	٪١.٤٤

العوامل التي تزيد من مخاطر حدوث الطفرات والسرطان:

في دراسة جديدة قامت بها الجمعية الأمريكية للسرطان ACS ونشرت نتائجها في مجلة CA: A Cancer Journal of Clinicians في نوفمبر ٢٠١٧، والتي تناولت الظروف الحياتية والمعيشية والتي يمكن ان تؤثر في حدوث السرطان، ومن ثم يمكن التغلب عليها للإقلال من فرصة الإصابة بهذا المرض الخطير. شملت تلك الدراسة فحص أكثر من مليون ونصف (١.٥٧٠.٩٧٥) حالة سرطان، والتي قد إنتهت بوفاة ٥٨٧.٥٢١ حالة، وذلك خلال دراسة وفحص ٢٦ نوع السرطان مع ١٧ عامل خطر محفز لحدوث السرطان، عوامل الخطر تلك تم تسميتها بـ «modifiable» حيث خضعت المشاركين من الناس لمقاييس قابلة

للتغيير ويمكن للإنسان تجنبها، عن طريق تجنب تلك العوامل الخطرة ومنها:

- ١- التدخين
- ٢- شرب الكحول
- ٣- السمنة أو الوزن الزائد
- ٤- تناول وجبات خالية من الألياف
- ٥- إستهلاك وتناول لحوم حمراء معلبة أو مصنوعة
- ٦- قلة من تناول الفاكهة والخضروات
- ٧- التعرض للأشعة فوق البنفسجية
- ٨- إنخفاض الكالسيوم
- ٩- قلة من الحركة أو عدم ممارسة الرياضة

وقد جاءت النتائج تفيد بان ٦ إصابات بالسرطان قد إرتبطت بالفعل بعوامل الخطر المذكورة. تم جمع البيانات والمعلومات من مراكز مقاومة والحماية من أمراض السرطان CDC وايضاً من المعهد القومي للسرطان NCI ، وقد ذكر الدكتور إسلامي Islami وفريقه ان نتائج الدراسة قد اوضحت، ان ٤٢٪ من كل السرطانات خضعت لعوامل الخطر modifiable السبعة عشر حيث تبين ان علي قمة عوامل الخطر، كانت ثلاثة هما الأكثر خطورة، وهي التدخين، والوزن الزائد (السمنة)، وشرب الكحول. أظهرت النتائج، ان ٩٠٪ من إجمالي حالات السرطان والتي كان أغلبها ٢٩٪ حالات متشابهة جراء تدخين السجائر، وسجلت السمنة أو الوزن الزائد نسبة ٧.٨٪ من كل حالات السرطان، توفيت منها ٦.٥٪ ، بينما ٥.٦٪ من حالات السرطان، حيث توفيت منها ٤.٩٪ كانوا يتناولون الكحول، اما الأشعة فوق البنفسجية فقد تآثر بها ٤.٧٪ وتم تسجيلها ضمن حالات السرطان،

توفيت منها ١.٥٪ حالة، من ناحية قلة الحركة أو نقص النشاط الجسماني أو عدم ممارسة الرياضة، فقد سجلت ٢.٩٪ من الحالات، منها ٢.٢٪ حالة وفاة. هذا وقد كان سرطان الرئة علي قمة حالات السرطان جراء عوامل الخطر السابق ذكرها، حيث سجلت ٨٥.٨٪ من حالات السرطان، وكان تدخين السجائر هو السبب الرئيسي في ذلك، وأكثر من ٧٠٪ من حالات السرطان كانت من نصيب سرطان الكبد، و ٥٥٪ لسرطان القولون، وما يقرب من ٢٩٪ لسرطان الثدي، وكان التدخين أيضاً أحد أهم اسباب ٥٠٪ من سرطان البلعوم، وأيضاً ٤٧٪ من سرطان المثانة، في النهاية إرتبطت ١٠٪ من سرطانات القولون بقلة تناول المصابون للالياف في طعامهم.

العادات الثمانية السيئة والتي يمكن تجنبها للوقاية من السرطان:

ثمانية عادات سيئة في حياتنا اليومية، والتي عن طريق تغييرها يمكن إنقاذ ٣.١ مليون وفاة كل عام جراء الإصابة بمرض السرطان. هذا ما جاء في دراسة جديدة قام بها باحثون من معهد QIMR Berghofer لأبحاث السرطان في أستراليا، ونشرت نتائجها في مجلة International Journal of Cancer في ١٤ ديسمبر ٢٠١٧. ما يقرب من ٤٠ حالة وفاة بمرض السرطان أفاد الباحثون من انه بالإمكان تجنب ٨ من العادات التي يمارسها الأشخاص في حياتهم اليومية، ومن أهمها ثلاثة هي التوقف عن التدخين، وتناول الطعام الصحي، وعدم الإسراف في شرب الكحوليات وغيره من المسكرات boozing والمسئولة عن ٣٠.٤٪ من إجمالي حالات الوفيات جراء كل عام مرض السرطان، منهم ٢.٥ مليون فقط بسبب تدخين السجائر. الخمس عادات السيئة الأخرى، تشمل التعرض للأشعة فوق البنفسجية، والسمنة، ونقص المجهود الجسماني أو قلة الحركة المطلوبة أي عدم ممارسة الرياضة، تلك العادات مسئولة عن ١٤.٤٪ من حالات الوفيات

بسبب السرطان. في تلك الدراسة إعتبرت السمنة مسئولة عن ٥٪ من موتي السرطان، بينما عدم ممارسة الرياضة مسئولة عن ٨٪ من الحالات. هذا وقد جاءت النتائج مشيرة إلى أن تلك العادات الثمانية السيئة قد كانت سبب الوفاة في ٤١٪ من الرجال، بينما وصلت النسبة إلى ٣٤٪ في حالات الوفيات في النساء. الجدول التالي (٢) يوضح نسب الوفيات حسب كل عادة من العادات الثمانية:

العادة السيئة	نسبة الوفيات
١- التدخين	٢٠.٣٪
٢- الفقر الغذائي	٥٪
٣- إدمان شرب الكحوليات	٢.٤٪
٤- التعرض للأشعة فوق البنفسجية	٣.٢٪
٦- السمنة	٥٪
٧- عدم ممارسة الرياضة	٥٪
٨- الهرمونات	٠.٤٪

ثالثاً: المطفرات أوالمسرطنات البيولوجية:

الشائع بين عامة الناس أن المسرطنات ترتبط بالمواد الصناعية synthetic، لكن حقيقة الأمر فإنها توجد أيضاً في بعض المواد الطبيعية والبيولوجية، منها بعض السموم التي تفرزها بعض الفطريات مثل «الأفلاتوكسين aflatoxin B1 (AFB1)» الذي يفرزه فطر أسبرجيلس فلافس Aspergillus flavus، عند

نمو الفطر علي بعض الحبوب المخزنة لفترة طويلة خاصة تلك التي تتعرض للرطوبة وسوء التخزين مثل الذرة والفاول السوداني وبعض الثمار الأخرى مثل البندق وبعض المكسرات، مكونة «العفن»، والذي يؤدي إلي سرطان في الكبد، وكذلك الشقائق الحرة free radicals، والتي تسرق أو تنزع الإلكترونات من الجزيئات في الجسم، محطمة الخلايا وتؤثر بذلك علي وظائفها الطبيعية .

بعض الفيروسات التي تصيب الإنسان تسبب سرطان، منه فيروس الهربس، وفيروس الكبد بي HBV وفيروس الكبد سي HCV، وفيروس الورم الحليمي HPV، وفيروسات أخرى. هذا إضافة إلي أن بعض أنواع البكتريا الممرضة يمكنها أن تسبب السرطان عندما تصيب الإنسان، منها البكتريا التي تعيش في المعدة «هليكوباكتر بيلوري Helicobacter pylori»، وبعض من الطفيليات منها طفيل البلهارسيا شيستوزوما Schistosomas.

هذا وقد كشف بحث نشر في ٤ إبريل ٢٠١٧ في دورية الأمعاء «Gut» الطبية والتي تصدرها الجمعية البريطانية لأمراض الجهاز الهضمي، تشير نتائجه إلي أن إستخدام المضادات الحيوية لفترة طويلة-الإفراط في الإستخدام-يمهد للإصابة بسرطان القولون colorectal adenoma، وذلك لأن المضادات الحيوية تعمل علي تغيير التنوع الميكروبي بالأمعاء microbiome، من خلال زيادة أعداد بعض الأنواع وتسيدها علي حساب إنخفاض أو إختفاء أنواع مفيدة أخرى، وذلك من شأنه إضعاف مقاومة الجسم ويمهد لتكوين الورم السرطاني. وفي بحث آخر، تم نشره في ١٤ يوليو ٢٠١٧ بمجلة PLOS Pathogens، قم بإجراءه باحثون من مركز علوم الصحة بجامعة تكساس في بريان Bryan، أثبتوا خلاله وجود علاقة بين البكتريا العنقودية «ستربتوكوكس جالوليتيكس Streptococcus gallolyticus (Sg) وسرطان القولون، حيث تعمل هذه البكتريا علي تحفيز نمو

والإسراع في إنقسام الخلايا من خلال بروتين هام والذي يقوم بدور محوري في سرطان القولون ويسمي بروتين β -catenin (beta-catenin)، والذي يعمل علي تنظيم الإشارات التي تتحكم في مسارات نمو وإنقسام خلايا القولون، وبالتالي تكوين أورام سرطانية بالقولون، لذلك يأمل الباحثون في سرعة تشخيص سرطان القولون من خلال بروتين β -catenin أو إيجاد علاجات فعالة تعمل علي هذا البروتين.

رابعاً: المحفزات للطفرات المسرطنة Co-carcinogenes

بعض المواد الكيميائية لا تسبب السرطان بنفسها بشكل مباشر، وإنما تحفز أو تساعد المسرطنات co-carcinogene علي حدوث السرطان، فعند دخول المادة المسرطنة الجسم، يحاول الجسم التخلص منها بعملية تُسمى «التحول الحيوي biotransformation» وهي عملية الهدف منها جعل تلك المادة المسرطنة تذوب في الماء، ومن ثم يسهل إخراجها والتخلص منها، من أمثلة تلك المواد، بعض الألكينات alkenes، والتي تتحول إلي مادة سامة عند دخولها جسم الإنسان عن طريق بعض الإنزيمات، لتصبح إيبوكسيد epoxide تلك المادة يُفضل الحامض النووي-الجينوم-الإرتباط بها بشكل مستديم، وذلك الإرتباط يجعلها معاً من المسرطنات التي تؤدي للسرطان، وهذه الآلية هي نفسها التي تعمل بها بعض المسرطنات الأخرى مثل البنزوبيرين الموجود بدخان السجائر، والمواد الأروماتية الأخرى، والافلاتوكسين، وغيرها الكثير مثل غاز المستارد mustard.

دراسة جديدة عن الطفرة المفقودة في مرض الصرع:

إكتشف باحثون من مستشفى الأطفال في فيلادلفيا طفرة مفقودة missing mutation في الحالات الشديدة لمرض الصرع epilepsy، تلك الطفرة من

المتوقع أنها هي التي تحفز نشاط المخ الزائد وكذلك تحدث أو تكسر الإشارات الكهربائية بالمخ، والتي ينتج عنها نوبات التشنج التي تصاحب الصرع. كشف الباحثون أيضا في تلك الدراسة عن وجود دلائل أولية قد تمنع إصابات المخ المعاق عن طريق التحكم في الصرع أثناء الفترة الحرجة وهي بعد فترة قصيرة من الولادة. نشرت نتائج تلك الدراسة في حويلات الأعصاب Annals of Neurology ٢١ فبراير ٢٠١٨.

ركزت تلك الدراسة علي طفرات تحدث في جين يسمى SCN3A وهو جين له نمط شديد التعبير الجيني بالمخ قبل وبعد الولادة، أما الصور الأخرى variants من هذا الجين SCN3A فإنها وحسب دراسات سابقة قد إرتبطت من قبل بانخفاض شديد في التعبير الجيني لمرض الصرع، لكن في تلك الدراسة قد أوقفت هذا الارتباط حيث أنه ولأول مرة تكشف عن أن طفرات الجين هي التي تسبب هذه الصورة الشدية التعبير الجيني عند المرضي في مرحلة الصبا، حيث يعمل جين SCN3A علي تنظيم وصلات الصوديوم sodium channels التي يمر خلالها الصوديوم، ومن ثم تسمح لأيون الصوديوم من دخول الخلايا بالمخ. إكتشف العلماء أن الطفرات التي تحدث في ثلاثة من وصلات الصوديوم تلك تلعب دور هام في الإصابة بصور مختلفة من مرض الصرع، إحدي وصلات الصوديوم تلك وتسمى Nav1.3 هي فقط التي تشفر عن طريق جين SCN3A وكانت من قبل لم ترتبط بالمرض، الامر الذي بسببها أسماها الباحثون «الوصلة المفقودة missing channel».

تناولت تلك الدراسة الجديدة طفرات تحدث في الجين SCN3A في حالات مرض الصرع الشديدة في الأطفال، وتم الكشف عن العلاقة التي تربطها بوصلات الصوديوم الأخرى غير الوصلة المفقودة، كأسباب لحدوث مرض الصرع في

مرحلة الصبا. قام فريق البحث بعمل تنابعات sequencing للإكسوم كاملاً whole-exome من أجل توضيح طفرات الجين SCN3A ، تلك الطفرات تعتبر جديدة وتصاحب حالات الصرع عند الأطفال، لكنها لم تكن موروثة من الياء. وعن طريق دراسة فسيوكهربية electrophysiological للخلايا، كشف الباحثون عن الخصائص بالتفصيل عن الإشارات الكهربية، وعن طريق تكرار زراعة الخلايا أوضحت النتائج أن العلاجات المضادة للصرع وهي locosamide and phenytoin عملت -بصورة إنتقائية- علي تثبيط الطفرة الموجودة في وصلات الصوديوم بما يفترض إمكانية إكتشاف علاج لتلك الحالات من مرض الصرع في المستقبل. كما أتاحت تلك الدراسة إضافة جين SCN3A إلى قائمة الإختبارات الخاصة بتشخيص مرض الصرع CHOP.s EpilepsyPanel والتي سوف تستخدم تنابعات الأجيال اللاحقة الجديدة في الإختبار السريع لأكثر من مائة سبب جيني في مرضي الصرع عند الاطفال، حيث ان دقة التشخيص تساعد في إنقاذ العديد من الاطفال من تطور المرض كما تساعد في العلاج.

طفرات متلازمة الموت المفاجيء عند الأطفال حديثي الولادة:

دراسة جديدة قام بإجرائها علماء من المملكة المتحدة والولايات المتحدة الأمريكية، ونشرت في مجلة The Lancet في مارس ٢٠١٨. تناولت الدراسة طفرات جينية نادرة وترتبط بإصابة الأطفال بصعوبة وعدم إنتظام في التنفس نتيجة إعاقة ففي العضلات الخاصة بعملية التنفس، وتلك الطفرات موجودة خاصة في الاطفال حديثي الولادة الذين يموتون بمتلازمة الموت المفاجيء، والذي يصيب علي الأقل خمسة من بين كل ١٠٠ ألف طفل.

سلطت الدراسة الضوء علي إنتشار حدوث طفرات في جين يسمى SCN4A والذي يشفر لبروتين يعمل لمستقبلات توجد علي أسطح الخلايا يسمى skeletal muscle sodium ion channel protein، ومن المعروف أن مستوى التعبير

لهذا الجين يكون منخفضاً عند الولادة، ثم يرتفع مستواه خلال عامين بعد الولادة. ترتبط طفرات جين SCN4A بحدوث اضطرابات في الخلايا العصبية المغذية للعضلات، مما قد ينتج عنها الإصابة بالعديد من الأمراض مثل الشلل الدوري، وهن في قوة إنقباض العضلات، ضعف العضلات. myotonia. myopathy and myasthenic syndrome تلك المتلازمات تحدث صعوبة في التنفس والكلام.

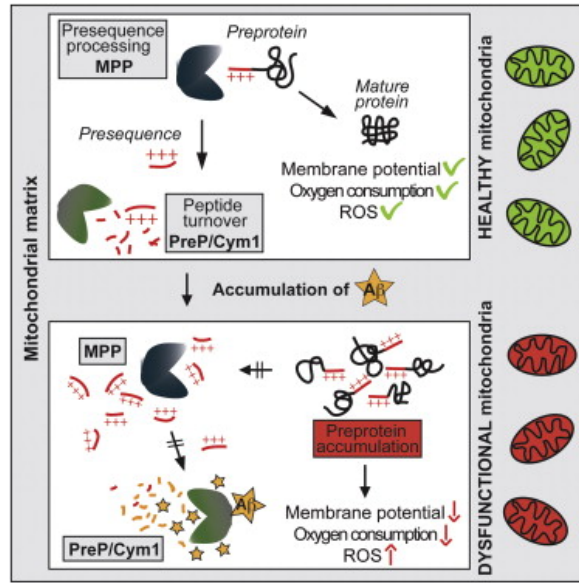
إكتشف فريق البحث في تلك الدراسة وجود طفرات في جين SCN4A في ستة من بين ٢٨٤ طفل مولود قد توفي بعد الولادة مقارنة بتسعة أطفال من بين ٧٢٩ هم المجموعة الضابطة (المتحكم). تسبب طفرات جين SCN4A خلل في مستقبلات أسطح الخلايا، حيث سجلت تلك الحالة في أربعة أطفال من الذين ماتوا بمتلازمة الموت المفاجيء، ولم يتم تسجيل حالة واحدة في مجموعة الأطفال الضابطة أو المتحكم، بما يشير إلى وجود عنصر وراثي (جيني) لدى أولئك الاطفال الذين ماتوا بمتلازمة الموت المفاجيء. كما أوضحت الدراسة إلى أن وجود أنواع variants من طفرات جين SCN4A لدى بعض البالغين المصابون بأمراض عصبية عضلية، يدل على أن طفرات هذا الجين ليست هي دائماً السبب في الحالات المميتة في الأطفال حديثي الولادة.

طفرة جينية تعطل عمل الميتوكوندريا:

باحثون من معهد الكيمياء الحيوية والطب الجزيئي بجامعة فرايبورج Freiburg بالتعاون مع العديد من الهيئات البحثية استطاعوا التعرف على النتائج الجزيئية في طفرة جينية لم يتم معرفة نتائجها من قبل. نشرت نتائج تلك الدراسة في المجلة الأمريكية Human Genetics ٢٣ مارس ٢٠١٨.

الطفرة الجينية محل الدراسة تتعارض وتتداخل مع وظيفة الميتوكوندريا

مكان بناء وتخزين الطاقة في الخلية). تلك الطفرة لا تتعارض مع وظيفة الميتوكوندريا في بداية مرحلة الطفولة، لكنها بعد ذلك ومع التقدم في السن تؤدي إلي مرض شديد في المخ وعدم قدرة علي التحكم في وظائف الجسم، ويمتد المرض ليشمل إعاقة في الوظائف الحركية بالجسم، نظراً لأن الميتوكوندريا تغذي الأنسجة والأعضاء في الجسم بالطاقة اللازمة للقيام بوظائفها، بمعنى أن غياب الامداد بالطاقة يعني التوقف عن النمو الحياة، وقد يصل أيضاً الضرر إلي الجهاز العصبي والعضلي. في تلك الدراسة قام الباحثون بفحص التركيب الجيني في جينوم المرضى وعائلاتهم من ثلاث قارات مختلفة، أوضحت النتائج عن وجود جين يتغير باستمرار من جراء تأثير الطفرة في هذا الجين، وهو ما يعطي الطبعة الزرقاء blueprint (الخريطة او القالب) الذي علي أساسه يتم بناء البروتين الضروري في الميتوكوندريا، هذا البروتين يسمى presequences ويقوم بإزالة- محو- إشارة الارتباط، كما أنه ضروري لإدخال أهم البروتينات للميتوكوندريا اللازمة لها من السائل الخلوي، من اجل ذلك جاءت التسمية Mitochondrial Presequence Protease (MPP) وعلي الخلفية العلاجية، أوضح فريق البحث أن أي تغيير في الجين الخاص ببروتين MPP سوف يؤدي إلي خلل في وظيفة هذا البروتين، حيث يفقد قدرته علي شطر- كسر- بروتين presequences بكفاءة، ومن ثم تكون النتيجة تراكم للبروتين الخام في الميتوكوندريا مما يؤدي إلي التداخل والتعارض مع العديد من وظائف الميتوكوندريا. قام الباحثون بعمل طفرات في الجين الخاص ببروتين MPP القريب الصلة بالإنسان وذلك في فطر الخميرة، ومن خلال دراسة نتائج ذلك علي العمليات التي تحدث بالميتوكوندريا، يمكن بعد ذلك إكتشاف العلاجات المناسبة والفعالة لعلاج الامراض الناتجة عن خلل الميوكوندريا شكل (٩٣).



شكل (٩٣) يبين تأثير الطفرات علي الدور الوظيفي في الميتوكوندريا

طفرات في جينات سرطان الدم الحاد لوكيميا:

دراسة جديدة قام بإجرائها باحثون من دول عديدة يرأسهم البروفيسور «جان كويل» من VIB-KU Leuven Center for Cancer Biology ونشرت نتائجها في مجلة Cancer Discovery ٢٠ مارس ٢٠١٨، أعلنت الدراسة عن كشف جديد وتقدم كبير في فهم أسباب سرطان الدم الحاد «لوكيميا» والذي يسمى إختصاراً ALL وهو سرطان شائع الإنتشار خاصة في الأطفال. ينتج سرطان ALL عن تراكم طفرات جينية والتي تتسبب في خلل بالجهاز المناعي، ومن ثم يؤدي إلي ALL. خلال دراسات حديثة تم إكتشاف أن غالبية حالات ALL تحدث فيها طفرات في مسار جين يسمى JAK3/STAT5 وتلك الطفرات تعمل علي

تحفيز نمو الخلايا. في تلك الدراسة، كشف الباحثون أن طفرات JAK3/STAT5 يصاحبها طفرات في جين تسمى HOXA9، هذا وقد أوضح الباحثون أنه يوجد تعاون بين طفرات كلا الجينين في سبيل حدوث سرطان ALL وتبين من خلال التجارب أن HOXA9 تحفز وتشجع دور JAK3/STAT5 والجينات الأخرى، بمعنى أن وجود طفرات كلا الجينين تعجل من حدوث ALL في صورتها العنيفة، الأمر الذي يشجع العلماء من أجل إكتشاف علاجات تستهدف تلك الطفرات في إثنين من جينات سرطان الدم ALL وكذلك جميع أنواع سرطان الدم الاخرى.

طفرات جينية لعلاج السكر وأمراض القلب

أجرى باحثون من طلبة الطب في جامعة ستانفورد دراسة نشرت نتائجها في مجلة Nature Genetics في أكتوبر ٢٠١٨ ، وتناولت ثلاثة صور من الطفرات في ثلاثة جينات والتي ساعد سلوكها الجيني المتنوع في إيجاد أدوية لعلاج العديد من الأمراض والجينات الثلاثة هي جين ANGPTL4 لعلاج السكر من النوع الثاني وجين PCSK9 لعلاج أمراض الشريان الأورطي ، والجين الثالث PDE3B وساعد في اكتشاف علاج لأمراض القلب .



هندسة وإعادة برمجة الجينات

بدأت فكرة هندسة الجينات والهندسة الوراثية، بعد أن تمكن العلماء من ملاحظة أن بعض البكتيريا يمكنها قطع شرائط الحمض النووي للفيروس (البكتيريوفاج) في سبيل دفاعاتها ضد هذا الفيروس عند غزوه لتلك البكتيريا إلى قطع صغيرة، وذلك من خلال إمتلاكها لإنزيمات تسمى «إنزيمات القصر restriction enzymes». تلك الإنزيمات يمكنها قطع في «دي إن إيه DNA» عند ترتيب من القواعد محددة وخاصة جداً، ولا غيرها. لذلك يمكنها قطع في «دي إن إيه DNA» المستنسخ وتفكيكه إلى أجزاء فقط، والأجزاء التي تقطع عندها تلك الإنزيمات تسمى «أجزاء قصر restriction sites»، وعدد من تلك الأجزاء يسمى «خريطة قصر».

يوجد نوع آخر من الإنزيمات يسمى «إنزيمات اللصق ligases» تلك الإنزيمات تساعد في لصق قطع من «دي إن إيه DNA» المزدوج الخيط بعضها ببعض، مكونة خيط أطول، بحيث أن «الوصلة» بين النهايتين لا يمكن تمييزها إلا بصعوبة كبيرة. ومن الناحية التركيب الكيميائي فلا يمكن التفرقة بين الجزيء الناتج والجديد من «دي إن إيه معاد الإتحاد recombinant DNA» ودي إن إيه

الأصلي، فيما عدا أن السلسلة الجديدة تشفر لتعليمات جديدة. وكما ذكرنا أن الناتج عن عملية لصق جزيئات-قطع-الحمض النووي يسمى «دي إن إيه معاد الاتحاد recombinant DNA»، والدو الذي تقوم به إنزيمات اللصق، هو ما يطلق عليه العلماء تقريب الأضداد، أو للتبسيط مثل دور «وصلة السبابة-الطبة-التي تربط بين أنابيب المياه. دي إن إيه معاد الاتحاد recombinant DNA يستخدم كمصطلح لوصف عملية تقطيع، وإعادة ربط، ثم تكبير الجزء من «دي إن إيه» الجديد، وذلك باستخدام تكنولوجيا حيوية. من خلال نجاح تلك العملية، يمكن أيضاً عزل جين ثم مضاعفته (إستنساخه) بعيداً عن جينات النوع المعزول منه هذا الجين، ثم دراسته أو غرضه في كائن آخر لدراسته أو تعديله، تلك العملية تسمى «الإستنساخ cloning» ويسمى هذا الكائن المغروز-المولج به-الجين المهندس وراثياً «Genetically manipulated organism» GMO.

منذ وقت بعيد استطاع العلماء بعد ذلك إيلاج-إدخال-جزيئات «دي إن إيه معاد الاتحاد recombinant DNA» في بكتريا (بدائيات النواة) أو خلايا خميرة (حقيقيات النواة)، مما امكنهم عزل الجينات عن بعضها، هذا إضافة إلى أن تلك الجينات المغروزة أو التي تم إيلاجها في البكتريا تتضاعف عن تكاثر البكتريا، لذا أمكن العلماء ذلك من دراستها وتسلط الضوء عليها بصورة كافية، كما تمكن العلماء من تحديد التابع من القواعد علي طول جزيء «دي إن إيه DNA» والذي يتكون منه الجين هدف الدراسة، ومن خلال النتائج أمكن بذلك تصنيع أي من جزيئات «دي إن إيه DNA»، تلك الجزيئات من «دي إن إيه DNA» التي تم تصنيعها تسمى «أوليونوكليوتيدات oligonucleotides» تتطابق مع جزء من «دي إن إيه DNA» ومن ثم يمكن مضاعفته لملايين النسخ، باستخدام تقنية «التفاعل الإنزيمي المتسلسل PCR». هذا وأصبح من بالإمكان أيضاً إدخال تعديلات أو تغييرات-هادفة ومحددة ومدرّوس نتائجها-علي الجينات أثناء عملية

الإستنساخ، بما سميت ثورة جينية وإنعكست علي تحسين المحاصيل الزراعية مثلاً في صورة زيادة إنتاجيتها أو إنتاج محاصيل مقاومة للآفات والأمراض المختلفة، وكذلك في مجال الإنتاج الحيواني عن طريق إدخال صفات مرغوبة بالأنسال الجديدة مثل زيادة إنتاج اللبن أو اللحوم في الماشية وغيرها، أيضاً يتم تطبيقها في مجال إنتاج الأدوية أو الصحة والعلاج الجيني وغيرها الكثير من الأفكار التي تصب في مصلحة الإنسان.

العقبة الكبيرة التي واجهت العلماء في السابق كانت تكمن في الصعوبة الكبيرة عند اختيار المكان الذي يجب أن يلصق به الجين الجديد علي طول شريط جزيء «دي إن إيه DNA» في الكائن المضيف، والعقبة الأخرى تتمثل في العواقب السلبية والتي قد تظهر علي المدى البعيد لتلك العملية في هندسة الجينات؟.

يزداد التوسع في استخدام المعالجة البيولوجية باستمرار، من أجل إنتقاء النباتات والحيوانات التي تنمو وتزدهر علي القمامة والمواد التي تبقى من إستهلاك الناس لإنتاج علي سبيل المثال الوقود أو إنزيمات لمساحيق الغسيل أو عقاقير وأدوية جديدة ذات كفاءة عالية، وذلك إعتماداً علي تقنية «دي إن إيه معاد الإتحاد recombinant DNA».

التعديل الجيني في الحيوانات أصبح الآن أسهل وأكثر فعالية، وأحد تلك الطرق المتطورة في هذا المجال، هي طريقة غاية في الدقة وتعتمد علي تأخير عمل الخلية أو الحيلولة دون إتمام خططها، أو إسكات-جعلها صامتة silencing- وهذا يعتمد علي صور جديدة في الأشكال الأقدم من الشفرة الوراثية في «آر إن إيه» وهو مفرد الخيط، والذي يعتقد أنه الجد الأعلى لإبن عمه «دي إن إيه» والتي تمثل شفراته القواعد-الحروف-الأربعة الأذنين والسيتوزين والجوانين والثايمين، ويستبدل الثايمين باقاعدة اليوراسيل U في «آر إن إيه» والذي يتم نسخه

من قالب أحد خيطي جزيء «دي إن إيه». ومنذ أن لإكتشف «أندرو فاير» من معهد كارنيجي في واشنطن وكريج ميلو من جامعة ماساشوستس وزملائهم أن «آر إن إيه» المزدوج السلسلة يمكن إستخدامه في إيقاف عمل جينات معينة، حيث تم تسمية ذلك الإكتشاف تداخل «آر إن إيه» RNAi ويشير الحرف «ا» إلى مصطلح «التداخل interference»، هذا وإستطاع «بولكومب وأندرو هاميلتون» من معمل «سينسبري» في النرويج، من إكتشاف أجزاء صغيرة من «آر إن إيه» تسمى «siRNA» والذي تستخدمه الخلايا لمحاربة الفيروسات، حيث يقوم بتوجيه إنزيم يعمل علي تفكيك «آر إن إيه» الناقل الذي يقوم بتحويل كل شفرة جين إلى بروتين. لذلك فكر العلماء في إستثمار ذلك الفعل لإيقاف فعل «آر إن إيه» الناقل الماخوذ من جين لأحد الامراض، حيث يمكن إستهدافه دون أدنى خوف من حدوث آثار جانبية والتي تحدث عندما يعرض للحمض النووي «آر إن إيه» الناقل والهام في الخلايا السليمة.

تطبيقات علي هندسة وبرمجة الجينات:

عن طريق تطبيق ما توصل إليه العلماء من نجاحات في مجال هندسة الجينات، أنتجت العديد من المواد الجديدة والتي لها إستخدامات متعددة، سواء في مجال العلاج كالعقاقير، أو في مجال الغذاء والمحاصيل وغيرها والتي أصبحت تقوم بدور كبير في حياة الإنسان.

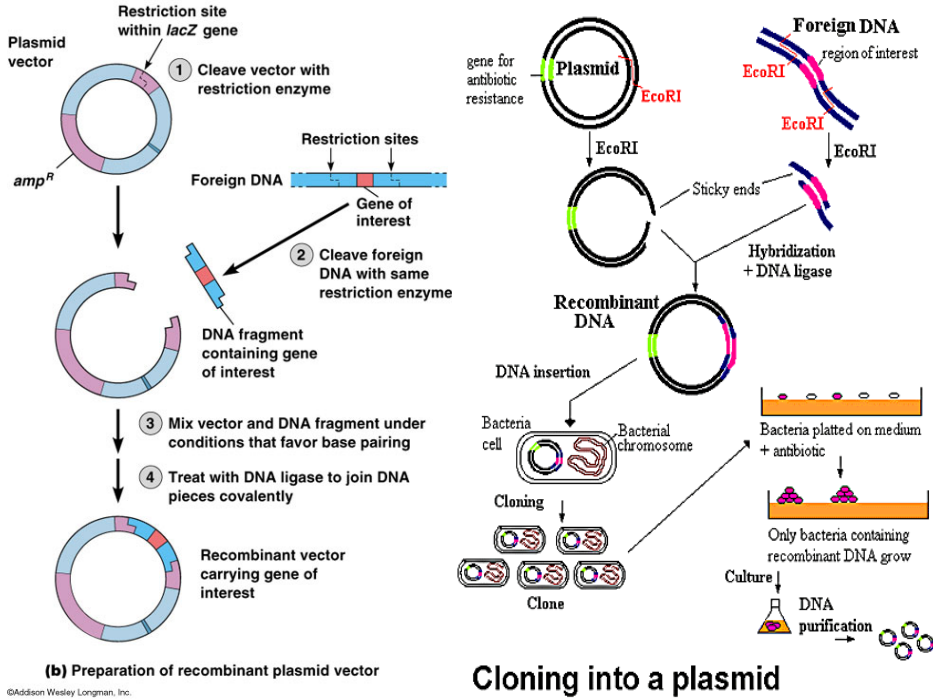
تحققت بعض الأهداف التي كان العلماء ينشدونها من وراء تلك التطبيقات، ولأجل تنفيذ تلك الأهداف، قام العلماء بإبتكار تقنيات لتحويل جزيئات «دي إن إيه» ليكون الناتج جزيئات جديدة من «دي إن إيه» لم تعرفها الطبيعة من قبل. لإتمام هذه العملية يستخدم العلماء أدوات أساسية في الهندسة الوراثية، وكانت الصعوبة التي واجهت العلماء أن في الإنسان «دي إن إيه» يكفي لصناعة مليون جين، لكن خلال تطبيق هندسة جينية فإنها من اجل الحصول علي جيناً محدداً

فإنها تتعامل مع أو تعالج جيناً واحداً، كما أن جزيء «دي إن إيه» يتواجد في صورة جزيء كاملاً وليس مجزأً، ومن ثم يجب إنتقاء وتحديد الجين المرغوب أولاً من كل آلاف الجينات الأخرى في «دي إن إيه» المتشابهة إلي حد كبير، لكنها تختلف فقط في تتابع -ترتيب- القواعد.

الهندسة الجينية تتم بخطوات رئيسية هي كالآتي:

١- التعرف علي الجين:

تعتبر أصعب خطوة حيث أنه وكما لو أننا نبحث عن «إبرة» في كومة من القش، وزيادة في الصعوبة هي أن لون الإبرة بنفس لون القش، لذا فإن الحل في «كلونة الجين gene cloning» وذلك حتي يتمكن العلماء من عزل الجين -فصله- من بين كل جينات الجسم بالجينوم، وعند إتمام ذلك يمكن صنع ملايين النسخ من هذا الجين. هناك مشكلة أخرى تمثل صعوبة أيضاً وهي أنه عند تقطيع «دي إن إيه» إلي قطع، يجب أن تتوافق قطعة الجين المرغوب مع جزيء «دي إن إيه» الناقل، بما يشبه قطع «لعبة تشبيك الصور jigsaw أو اللغز puzzle». مما يوجب عمل التقطيع في «دي إن إيه» عن طريق إنزيمات معينة تسمى إنزيمات التحديد-القصر- والتي تقطع عند مناطق محددة في الموقع المضبوط في «دي إن إيه» الناقل vector و«دي إن إيه» المراد وصله بأطراف لاصقة تتكامل مع الأجزاء ثانية بصورة متناغمة، ويتم ذلك بإستخدام إنزيمات أخرى تسمى «إنزيمات الوصل» شكل (٩٤).



شكل (٩٤) يبين إعداد البلازمية و كلونة الجين فيه

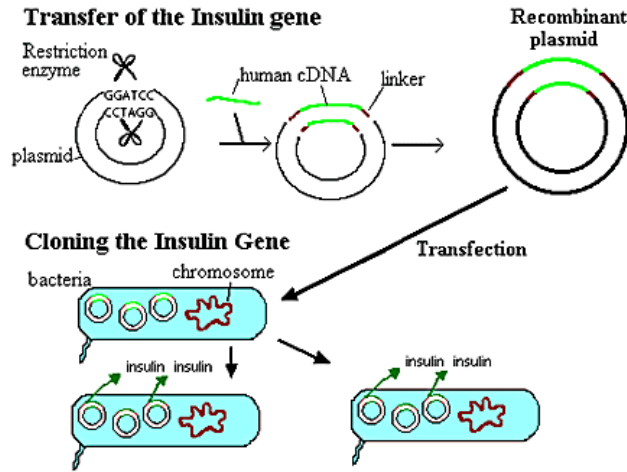
٢- هندسة الأداة الناقلة للجين:

في تلك التقنية يقوم الناقل بحمل الجين المرغوب لإيلاجه في الخلية، كما يساعد أيضاً في مضاعفة نفسه. الجزيء الناقل عبارة عن قطعة صغيرة من «دي إن إيه» بإمكانها ان تضاعف نفسها داخل الخلية بكفاءة عالية، بمساعدة إنزيم البلمرة (بوليمراز). من أنواع النواقل المعروفة: البلازميدات plasmids وتوجد بالبكتريا وبعض الكائنات الحية الأخرى، وهي عبارة عن جزء حلقي من «دي إن إيه» زائد عن «دي إن إيه» البكتريا ومستقل عنه، ويتضاعف مع إنقسام البكتريا. النوع الثاني من النواقل هو «دي إن إيه» بعض الفيروسات، ويتميز هذا الناقل البلازميد بسهولة

نقلها من خلية إلى أخرى، أو نقله حتي من إنبوبة الاختبار إلى الخلية.

٣- غزر الجين في الناقل:

تتم تلك الخطوة بمساعدة إنزيمات التحديد كما سبق ذكره وأيضاً إنزيمات اللصق، فيتكون جزيء «دي إن إيه» جديد يسمى «دي إن إيه المطعم» يحمل الجين المطلوب موصولاً-متصلاً- مع الجزيء الناقل. يعتمد دور الناقل ونوعه علي الهدف الذي نحتاج الجين له، مثلاً إذا أردنا مضاعفة جزيء «دي إن إيه المطعم» داخل خلية بكتيرية بعد تحفيزها وخطاها، فإن هذا الجزيء سوف يتضاعف مثل «دي إن إيه» البكتريا العادي عندما تنقسم البكتريا، وهذا يعني انه بعد نحو ١٢ ساعة تقريباً سوف يكون لدينا ٢٥٠ ألف خلية بكتريا جديدة كل واحدة تحمل نسخة من جزيء «دي إن إيه المطعم» محتويّاً علي الجين المرغوب، وقد يكون هذا الجين لتصنيع الإنسولين أو غيره من المواد التي يحتاجها الإنسان شكل (٩٥).



Transfer and cloning of the Insulin gene

شكل (٩٥) يبين نقل و كلونة جين الإنسولين

هذا ويعتبر إيلاج أو إدخال جينات «غريبة» أحد تقنيات الهندسة الوراثية داخل البكتريا والتي هي واسعة التطبيق بنجاح، حيث أن المنتج يعتبر آمن الإستخدام بعد الإحتياطات التي إنتبه إليها العلماء والتي تتمثل في إستخدام معامل غاية في الإحكام، حتي لا تخرج سلالة بكتيرية مهندسة وراثياً أو بها جينات غريبة، ومن ثم تمثل خطورة في المدي البعيد، أيضاً يقوم الباحثون بإنتقاء بكتريا شديدة الضعف وذلك بالإنتخاب، حتي لا يكون لديها المقدرة علي العيش في الطبيعة بأي صورة، وفي حالة تلك البكتريا الشديدة الضعف تستخدم معها نواقل «دي إن إيه» طافرة والتي تعتبر أكثر أماناً بحيث تكون الجينات التي تحملها النواقل (البلازميدات أو الفيروسات) طافرة، حتي لا يمكنها العمل إلا في بكتريا المعمل فقط (في حالة الفيروسات)، أو تكون تلك الجينات قد حذفت تماماً (في حالة البلازميدات) وبذلك لا يمكن لجزيء «دي إن إيه» الناقل أن ينتشر أو ينتقل إلي بكتريا أخرى، حتي في حالة هروبها صدفة من المعمل.

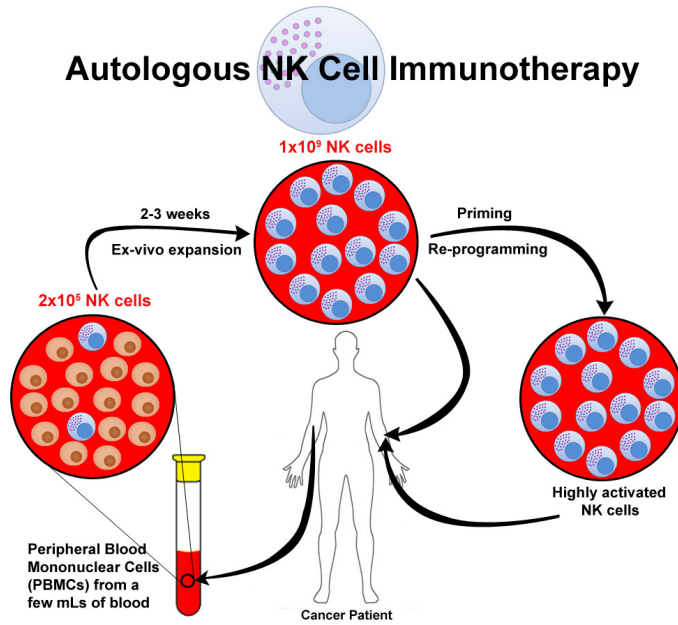
تطبيقات علي إستخدام الخلايا المعدلة وراثياً في علاج السرطان :

أولاً: العلاج المناعي أو الخلوي Cell therapy

في هذا النوع من العلاج يتم خلاله سحب خلايا مناعية من المريض، ويتم تغيير تلك الخلايا وإعادة برمجةها وراثياً، أي هندستها وإمدادها بالوسائل التي تساعد في محاربة وقتل خلايا السرطان، ومن ثم يتم إكثارها وزيادة عددها في المعمل، ثم إعادة حقنها في نفس المريض مرة أخرى، وتلك الطريقة تتم لكل مريض بالخصوص، وقد تم في الأغلب إستخدام هذا النوع من العلاج في حالات سرطان الدم (اللوكيميا والليمفوما)، إنظر شكل (٩٦).

أما عن الآثار الجانبية side effects التي تظهر علي المرضى الذين يعالجون بالعلاج الخلوي، فيتمثل في تفاعلات شديدة الوطأة علي المريض، وذلك نتيجة

للإستنفار الشديد -overstimulation- تحفيز- للجهاز المناعي، تلك التفاعلات يمكن التغلب عليها، لكن في تلك الحالة يمكن للمريض دخول وحدة الرعاية المركزة. ويوجد طرق مختلفة لهندسة الخلايا المناعية، بعد سحبها من المريض، ثم إعادة حقنها بعد تعديلها للقيام بإستهداف الخلايا السرطانية.



شكل (٩٦) يوضح خطوات سحب خلايا مناعية من المريض وتعديلها ثم إعادة حقنها

بعض التطبيقات الحديثة للعلاج المناعي بإستخدام الخلايا المعدلة وراثياً:

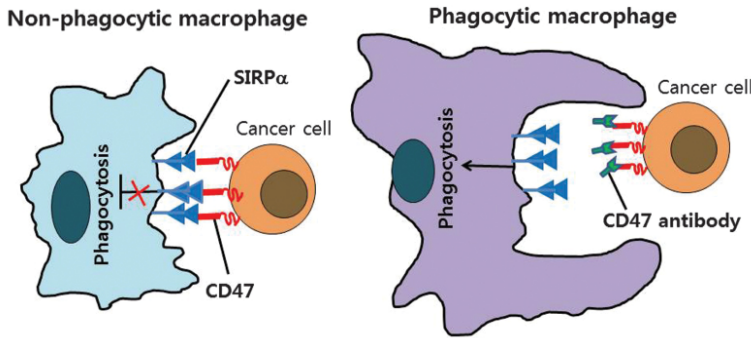
١- إعادة هندسة خلايا الماكروفاج لمواجهة خلايا السرطان:

احد أسباب صعوبة إيجاد علاج للسرطان، هو أن خلايا السرطان تتهرب وتخدع الجهاز المناعي، وتسلك كما لو ان لصاً يدخل قسم الشرطة مرتدياً زي

رجل الشرطة، والمعروف أنه يوجد بالجهاز المناعي عوامل agents، تقوم باستمرار وبصورة ثابتة بتفحص أسطح الخلايا من خلال إشارات كيميائية، تلك الإشارات تخبرها ما إذا كانت ذاتية تنتمي لها self، أو غريبة foreign، وإذا تحققت من أنها غريبة تقوم بالتخلص منها أو تستدعي خلايا أخرى لإستكمال عمل الجهاز المناعي. المشكلة أنه في حالة السرطان، فإن خلاياه تعبر خداعاً بنفس الإشارات الكيميائية كما لو انها طبيعية بالجسم، لذلك وحتى يتخلص الجسم من الخلايا السرطانية، كان من الضروري أن يميزها ويتعرف عليها الجهاز المناعي في صورتها الغير طبيعية.

باحثون من كلية الهندسة والعلوم التطبيقية ومن كلية الطب والعلوم الفيزيائية بمركز السرطان بجامعة بنسلفانيا، إستطاعوا تطبيق طريقة جديدة لإعادة هندسة خلايا الماكروفاج macrophages، حيث أنها هي المستجيب الأول بالجهاز المناعي والمنوط بها التمييز بين ما هو سليم وطبيعي بخلايا الجسم وما هو سرطاني من خلايا، الأمر الذي أضاف قدرة كبيرة ونجاح في العلاج المناعي للسرطان، خاصة السرطان السائل، مثل سرطانات الدم، مع محاولات ناجحة في السرطانات الصلبة، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Current Biology، في يوليو ٢٠١٧. في تلك الدراسة، إكتشف فريق البحث وجود بروتين في خلايا جسم الإنسان يسمى CD47، هذا البروتين يقوم بدور «واسم marker» للذات marker of self، وذلك لأنه يتفاعل مع بروتين آخر موجود علي سطح خلايا الماكروفاج يسمى SIRPA، وعندما يتلامسان علي أي خلية أخرى، فإن بروتين CD47 يعمل كحارس شخصي selfguard ويمنع الماكروفاج من أن يلتهم الخلية الأخرى، حتي لو كانت سرطانية، لذلك قام الباحثون في تلك الدراسة بحقن أجسام مضادة متخصصة تقوم بغلق block- تعطيل عمل -بروتين CD47 حتي لا يتفاعل مع بروتين SIRPA علي سطح الماكروفاج، وذلك من خلال سحب خلايا ماكروفاج

طازجة وصغيرة في العمر من إنسان متطوع، وإعادة هندستها ومن ثم عمل بشكل مباشر غلق -تعطيل عمل- بروتين SIRPA بخلايا الماكروفاج تلك، والتي عملت علي تنشيط الماكروفاجات التي سوف يتم حقنها بالأورام السرطانية، وبعد الحقن مرتين، حدث تقلص وتراجع في ٨٠٪ من حجم الورم السرطاني، هذا إضافة إلي زيادة جرعات الحقن سوف تساعد علي تراجع السرطان، من أجل تلك النتائج المشجعة، يحاول الباحثون من خلال التجارب الحصول علي أعلى نتيجة في علاج السرطان، في الوقت نفسه الإقلال من الآثار الجانبية قدر المستطاع علي المريض من أنيميا أو إلتهاام الماكروفاج لخلايا الجسم السليمة، شكل (٩٧).



شكل (٩٧) إستخدام الماكروفاج المعدلة وراثياً في علاج السرطان

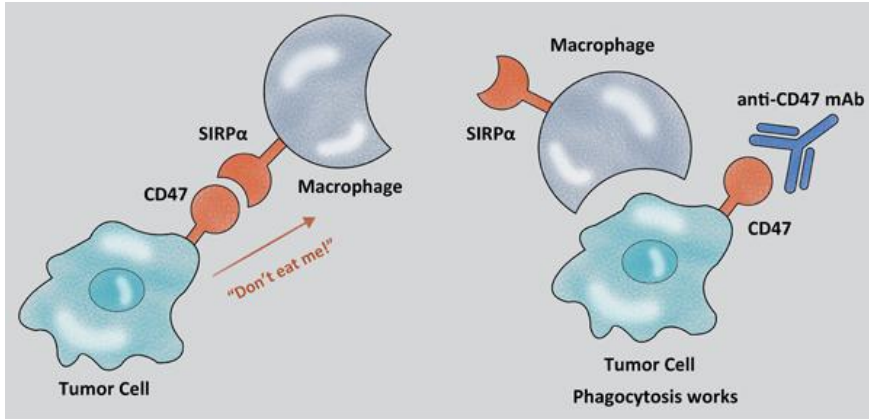
٢- جزيئات ذكية تحفز الماكروفاج لقتل خلايا السرطان:

في دراسة جديدة قام بها باحثون من جامعة كاليفورنيا-ساندييجو، ونشرت نتائجها في مجلة Nature Communications في ٢٨ سبتمبر ٢٠١٧، في تلك الدراسة نجح فريق البحث في هندسة جزيئات بروتينية ذكية تسمى integrated sensing and activating proteins (iSNAPS)، تقوم تلك الجزيئات الذكية

بإعادة برمجة خلايا كرات الدم البيضاء «الماكروفاج» بحيث يجعلها تهمل إشارات الدفاع الذاتية والتي تستخدمها وتستغلها خلايا السرطان لصالحها من أجل بقائها وإستمرار نموها في الجسم، ومن شأن ذلك التعديل أن يؤدي إلي طريقة جديدة تعيد برمجة خلايا الجهاز المناعي وتجعلها بعد ذلك قادرة علي مهاجمة وقتل خلايا السرطان، وكذلك الأمراض الميكروبية الأخرى. قام الباحثون بتصميم جزيئات iSNAPS كي تستطيع أن تحدد وتتعرف علي الإشارات الجزيئية الدقيقة في الخلايا الحية، والتي تجعل الخلايا بعد ذلك تستجيب لمقاومة المرض، أو تقوم بوظائف مفيدة أخرى للخلية.

إستطاع الباحثون في تلك الدراسة من دمج وإدخال جزيئات iSNAPS مع الماكروفاج، حيث عملت جزيئات iSNAPS علي تحفيز الماكروفاج وأيضاً زيادة قدرتها علي إلتهام وتحطيم خلايا السرطان، وذلك من خلال مفهوم وحقيقة أن الماكروفاج يوجد علي سطحها مستقبلات بروتينية تسمى Fc والتي ترسل رسالة مفادها «إلتهمني eat me»، تلك الإشارة تدفع الماكروفاج علي إلتهام وقتل أي ميكروب غازي، ولأن خلايا السرطان آلية لحماية نفسها من الإلتهام بالماكروفاج فهي تحتوي علي سطحها بروتينات تسمى CD47 والتي تتفاعل مع البروتينات الموجودة علي الماكروفاج وتسمى SIRP-alpha كي ترسل رسالة معاكسة للرسالة السابقة تقول «لا تلتهمني don not eat me» ولذا فإن بروتينات iSNAPS تعمل علي إعادة برمجة الماكروفاج لعكس الرسالة أو التشويش عليها، ومن ثم منع التفاهم بين SIRP-alpha و CD47 علي خلايا السرطان، حيث تمتلك جزيئات iSNAPS علي جزء نشط يتحول في الحال فيعطي إشارات ضوئية خضراء وصفراء تمكن الباحثون من تتبع ومشاهدة النشاط الجزيئي بإستخدام الميكروسكوب، هذا الجزء النشط في جزيئات iSNAPS تعمل أيضاً عندما تنشط فتعمل علي تحرر إنزيم يقوم ببدأ سلسلة من الأحداث والتي تتمكن من خلالها

الماكروفاغ علي إلتهم خلايا السرطان شكل (٩٨).

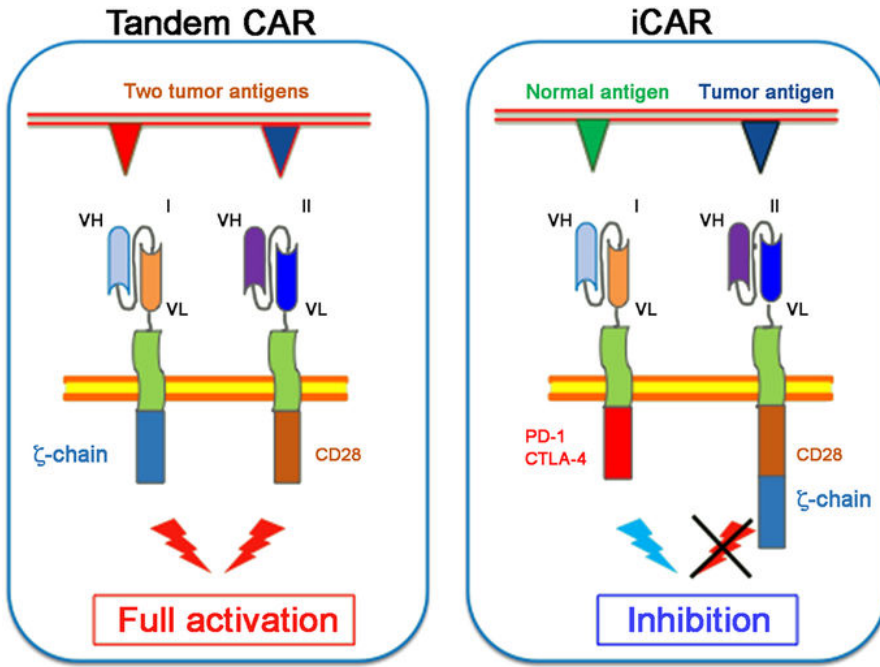


شكل (٩٨) يبين عمل تعديل في خلايا الماكروفاغ لتلتهم خلايا السرطان

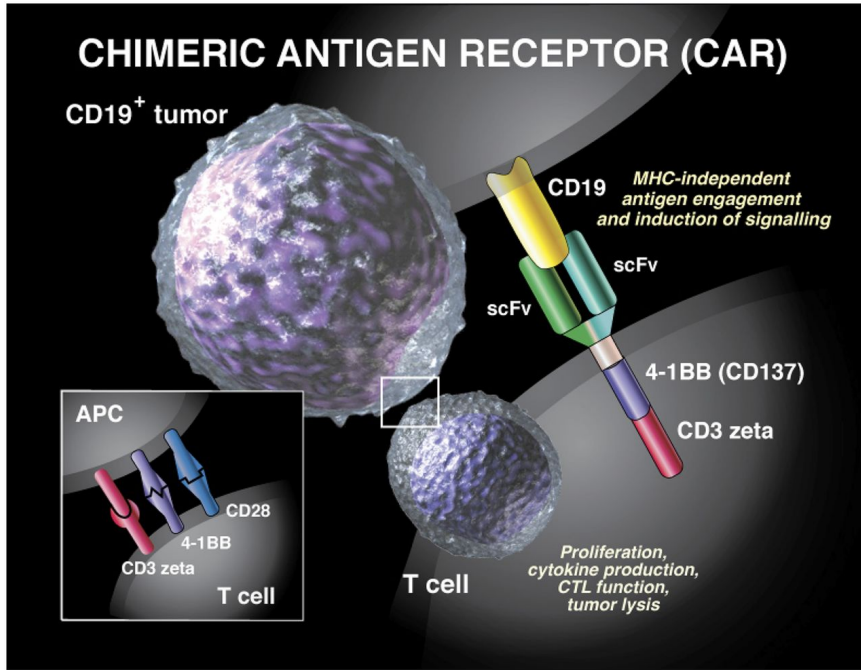
٣- الخلايا التائية المعدلة لعلاج سرطان الدم:

أول عقار لعلاج سرطان الدم الليوكيميا بالعلاج الجيني gene therapy توافق عليه وأجازته منظمة الغذاء والدواء FDA في أغسطس ٢٠١٧، هو «كيميريا kymriah (tisagenleucel)»، ويمكن إستخدامه لعلاج سرطان الدم الليمفاوي الحاد في الخلايا البائية (ALL) B cell acute lymphoblastic leukemia، وذلك للأطفال والبالغين حتي عمر ٢٥ عاماً، حيث يتم العلاج بهذه الطريقة، عن طريق سحب الخلايا التائية من دماء المريض، ثم تزويدها بجين يشفر لبروتينات عبارة عن مستقبلات انتيجينية هجينة كار-تي «كيميري Chimeric antigen receptors (CAR)»، وتلك الانتيجينات الإضافية سوف تقوم بتوجيه الخلايا التائية كي تستهدف خلايا الدم السرطانية، وبعد عملية التعديل لخلايا المريض التائية خارج الجسم، يعاد حقنها في المريض مرة أخرى، وبالرغم من الآثار

الجانبيّة الشديدة التي قد تصاحب تلك الطريقة في العلاج، إلا أنها تعتبر أمل للكثير في علاج سرطان الدم الليمفاوي الحاد «الليوكيميا». أضاف الدكتور ستيفان جروب الذي عالج الطفل الاول بتقنية كار-تي CAR T cells في مستشفى الأطفال في فلادلفيا أن هذه التقنية مثيرة للغاية في علاج سرطان الدم الليمفاوي الحاد، خاصة للأطفال الذين كانوا ليس لديهم أمل في الشفاء من هذا المرض الخبيث شكل (٩٩) وشكل (١٠٠).



شكل (٩٩) يبين خطوات تقنية كار-تي لعلاج سرطان الدم



شكل (١٠٠) يبين دور مستقبلات الخلايا السرطانية والتائية في علاج السرطان

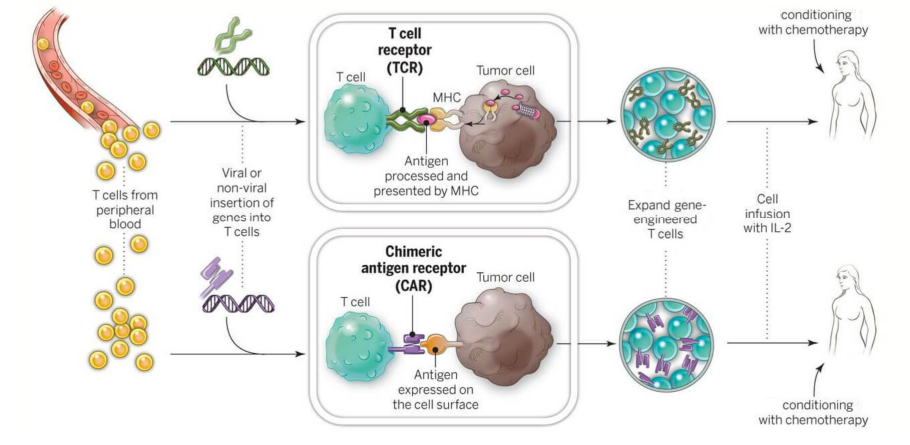
ثانياً: علاج جيني مناعي لسرطان الدم وهندسة الخلايا التائية:

في حالة فشل العلاجات التقليدية في حالات سرطان الدم «لوكيميا والليمفوما» فإن الحل يكمن في استخدام العلاج الجيني، فقد نشرت مجلة Nature Medicine بحث في ٢٠ نوفمبر ٢٠١٧ كشف الباحثون فيه عن طريقة جديدة لعلاج سرطان الدم، يستخدم فيه باحثون من المعهد القومي للسرطان بأمريكا مزيجاً-كوكتيل-من العقاقير والتي أجازت هذا العام (٢٠١٧) من قبل منظمة الغذاء والدواء FDA، وهما عقار «كيميرا Kymirah» والتي يقوم بتصنيعه شركة نوفارتيس لعلاج سرطان الدم «لوكيميا» والعقار الثاني هو «يسكارتا

Yescarta» والمصنوع عن طريق «كيت فارما Kit Pharma» لعلاج سرطان الدم الليمفاوي، وعند إستخدامهما من قبل، كان يتطلب إستخلاص ملايين من خلايا المرضي التائية، لإعادة برمجتها-هندستها-من اجل مهاجمة وقتل خلايا السرطان، ثم إعادة حقنها مرة أخرى في المرضي لتستهدف جزيء موجود علي خلايا سرطان الدم لوكيميا واللمفوما وهو بروتين CD19، ولما كان بعض المرضي لا توجد في خلايا السرطان-سواء لوكيميا أو ليمفوما-جزيء CD19، ومن ثم لا ينفع معهم العقاقير السابقة، كما ان بروتين CD19 ليس هو الهدف الوحيد أو نقطة الضعف الوحيدة في الخلايا السرطانية، حيث إكتشف الباحثون في تلك الدراسة وجود بروتين آخر يمكن للخلايا التائية مهاجمته وقتل خلايا السرطان من خلاله وهو بروتين CD22، لذلك فكر الباحثون في تلك الطريقة الجديدة في العلاج بإستخدام مزيج من العقاقير السابقة من اجل ضمان إستهداف أكثر من هدف-موضع بروتيني علي خلايا السرطان-سواء CD19 أو CD22 بعد إعادة هندسة الخلايا التائية كي تقوم بتلك المهمة، ومن خلال الإختبارات علي المرضي، تبين للباحثين أن إستخدام جرعات كبيرة من الخلايا التائية والتي تم إعادة برمجتها جينياً كي تستجيب وتستهدف أكثر من موقع علي خلايا السرطان بإستخدام العقارين (كيميرا و يسكاريا)، فإن نسبة الشفاء تصل إلي ٧٥٪، والتي تستغرق فترة العلاج بها في المتوسط ستة أشهر، بما يعكس كفاءة تلك الطريقة الجديدة في العلاج شكل (١٠١).

تطبيق جديد لتعطيل نشاط السرطان :

تمكن علماء من «ويستار» من اكتشاف طريقة جديدة تستهدف CTLA-4 والتي توقف عمل المناعة ضد السرطان ، وذلك عن طريق هندسة الخلايا المناعية وإدخال DNA لتكون قادرة على تكوين أجسام مضادة وحيدة النسيلة وهي DMAbs عن طريق التعديل الجيني . نشرت نتائج تلك الدراسة في شبكة الإنترنت في ابحاث السرطان في ٤ أكتوبر ٢٠١٨.



شكل (١٠١) يبين خطوات دمج مستقبلات خلايا تائية وسرطانية لعلاج السرطان

تقليل الكوليسترول يزيد من كفاءة العلاج المناعي للسرطان:

دراسة جديدة أوضح خلالها باحثون من المعهد الإكلينيكي في كليفلاند للأبحاث والتعليم في أوهايو أن تقليل مستويات الكوليسترول يحسن بدرجة كبيرة من كفاءة علاج السرطان المناعي، والذي يتم خلاله إعادة هندسة خلايا المريض التائية تحت النوع Tc9، هذا النوع من الخلايا تبين أنه الأقوي في قتل خلايا السرطان مقارنة بأنواع الخلايا التائية الأخرى. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Experimental Medicine في مايو ٢٠١٨.

المعروف أن خلايا Tc9 التائية تفرز بروتينات تسمى إنترلوكينات interleukin9 (IL9) تلك البروتينات عبارة عن جزيئات إشارة ولها خصائص ضد سرطانية. في تلك الدراسة استطاع الباحثون من عمل صورة جينية gene

profiling للتعرف علي فتح عمل switched on الجين بالخلية Tc9، ومن ثم مقارنة النتائج مع تلك الخاصة بتحت الأنواع subtypes من الخلايا التائية الأخرى. ومن خلال النتائج، تبين للباحثين ان خلايا Tc9 هي الأكثر قوة وشراسة في قتل الخلايا السرطانية، وفي نفس الوقت هي الأقل في مستوى الكوليسترول عن الانواع الأخرى، لذلك عندما قام الباحثون بخفض مستويات الكوليسترول في حيوانات التجارب قبل بدء علاجها من السرطان بإستخدام العلاج المناعي، فإن ذلك عمل علي فتح عمل مسارات التخلص من وقتل خلايا السرطان بكفاءة كبيرة، وذلك عن طريق حدوث زيادة كبيرة في التعبير عن الإنترلو كينات IL9.

علاج السرطان مناعياً بالأجسام المضادة وجزيئات النانو :

في دراسة جديدة لتحفيز الجهاز المناعي ضد السرطان بعلاج مشترك، استطاع باحثون من كلية الطب في أورلاندو بجامعة فلوريدا المركزية ونشرت في مجلة Once Immunology في أكتوبر ٢٠١٨ استخدام فريق الدراسة جزيئات النانو تسمى PM_{2.5} من أجل تغيير التعبير الجزيئي للأورام مع استخدام أجسام مضادة لتعطيل عمل بروتين PDL₁ والذي يخدع به السرطان الجهاز المناعي معتبراً الخلايا السرطانية خلايا عادية طبيعية وتلك الطريقة الجديدة فعالة وناجحة خاصة في حالة السرطان المنتشر في الدرجة الرابعة مثل سرطان المبيض .



العلاج الجيني وتطبيقاته

مقدمة عن العلاج الجيني Gene therapy

لا يزال هذا النوع من العلاج في خطواته الأولى نحو الإنجازات الكبيرة، وإن كان قد تحقق من خلاله بعض النتائج الواعدة، فإن العلماء يعتبرونه أمل كبير في علاج بعض السرطانات. تتم تقنيات العلاج الجيني عن طريق التعرف علي الجينات المعطوبة والتي يؤدي تعطيلها إلي حدوث السرطان، ومن ثم تستبدل بجينات أخرى سليمة مما يستأصل السرطان من جذوره. علي سبيل المثال يقوم العلماء بتحديد الجين المعطوب والمسئول عن تكوين الإشارات التي تعطي الخلية الأمر بوقف الانقسام، ذلك الجين يسمى «p53» ثم إستبداله بنسخة أخرى له تكون فعالة ومن ثم تقوم بدورها في إعطاء الخلية الإشارات التي ينتج عنها توقف الخلية عن الانقسام. والآن توجد بالأسواق عدد كبير من تلك الأدوية أو العقاقير قد وافقت عليها منظمة الغذاء والدواء FDA في الثاني عشر من يوليو ٢٠١٧، تلك تقوم بتعديل وتغيير خلايا المريض جينياً كي تظل تحارب المريض بالسرطان طيلة حياته، ولذلك تسمى «العلاج الحي living drug» والذي يعمل علي تقوية الجهاز المناعي، أحدث تلك العقاقير، هو عقار لعلاج السرطان الحاد في الخلايا البائية B-cell acute leukemia، والذي يستخدم للأطفال المصابين

وكذلك صغار البالغين من سن ٣-٢٥ سنة.

ولما كان السرطان مرض جيني، لذا فإنه من المثير والجاذب للانتباه أن يتم علاج السرطان عن طريق التعديل أو الاستبدال أو الإصلاح الجيني، هذا الاتجاه أو النهج approach في علاج السرطان يتمثل في أنواع عديدة منها:

أولاً: التحرير الجيني Gene editing

التحرير الجيني تعني إعادة كتابة تتابعات القواعد في الحمض النووي، والتي تعبر عن الشفرات المحتوية علي المعلومات، والتي بدورها سوف تترجم لبروتينات تقوم بوظائف ضرورية للخلية في الكائنات الحية، تتمثل عملية التحرير في استخدام تقنيات غاية في الدقة أو النممة لتصحيح أو إستبدال أو حذف ما هو خطأً في «دي إن إيه».

تقنية كريسبر كاس٩ للاستبدال والتعديل الجيني:

التحرير الجيني gene editing هو مجموعة من تقنيات التعديل الجيني، فيها يتم إعادة كتابة مادة الكائن الحي الوراثية، تلك التقنيات تفوق تقنيات الهندسة الوراثية في الدقة، ويستخدمها الباحثون في علاج الامراض مثل السرطان وبعض الامراض الفيروسية الخطيرة التي تصيب الإنسان مثل الإيدز وفيروس الكبد سي، وأمراض خطيرة أخرى.

في هذا النوع من العلاج الجيني بإستخدام التصحيح أو التعديل الجيني، يتم وضع النسخ الصحيحة للجينات في الخلايا السرطانية بدلاً من الطافرة، والتي تقوم بوقف تسرطنها، وقد ظهرت حديثاً إستراتيجية للتعديل الجيني gene editing ويتم إستخدامها بتوسع الآن ومنذ ٢٠١٢، حيث اكتشف العلماء قدرة هذه الإستراتيجية أو التقنية الخارقة في قص وقطع الجينات بالحمض النووي في أماكن تم تحديدها مسبقاً، وتسمي تلك التقنية أو الطريقة «كريسبر CRISPR»

وهي إختصار للمصطلحات « Clustered regularly intraspaced short palindromic repeats » والتي من خلالها يستخدم إنزيمات كمقصات منمنمة دقيقة-صغيرة جداً- تقطع ثم تلصق أو إستبدال، أو إصلاح الجينات. يوجد منها الأحدث والأكثر إستخداماً وشيوعاً طريقة تسمى «كريسبر-كاس 9-CRISPR-Cas9» والتي تعتمد علي إستخدام بروتين-إنزيم-كاس 9 في قطع عند موضع جيني أو تتابعات في القواعد المحددة، فيهاجم الإنزيم حمض الفيروس النووي، بالإضافة إلي إعتمادها أيضاً علي جزيئين بسيطين-أدلة-من أجل العثور موضعين محددين من الحمض النووي بهدف التدخل لإصلاحه.

بدأت بعض الجهات المتخصصة بإستخدام تقنية «كريسبر-كاس 9» في أغراض علاجية، حيث أثبتت تكلفة أقل من الطرق الإخري في التعدي الجيني، هذا إضافة أيضاً إلي سهولة إستخدامها. وتطبيقاً لأحد إستخدامات هذه التقنية في علاج السرطان، خاصة مرضي سرطان الرئة النقيلي ذي الخلايا غير الصغيرة، والذين فشلت معهم الطرق العلاجية الأخرى، مثل العلاج الكيماوي والعلاج الإشعاعي، قام علماء صينيون من جامعة سيتشوان في تشنجدو، بالحصول علي الخلايا المناعية التائية T cells عن طريق سحب عينات دم من المرضي، ومن ثم قاموا بتطبيق تقنية كريسبر-كاس 9، علي الخلايا التائية، وإستطاعوا دمج دليل جزيئي molecular label قادر علي تحديد التسلسل الجيني-التتابع النيوكليوتيدي-النوعي علي كرموسوم مع إنزيم يمكنه قص هذا الكروموسوم في ذلك المكان من اجل تعطيل جين يقوم بالتشفير لبروتين يسمى PD-1 يعمل في العادة علي تعطيل أو تثبيط قدرة الخلايا علي إطلاق إستجابة مناعية immune response تصدي لهجوم من الخلايا الأخرى، وبذلك تتم مضاعفة الخلايا محررة الجين في المعمل ومن ثم إعادة حقنه في دم المريض ثانية، حيث يأمل هؤلاء العلماء في أن تستهدف الخلايا المحررة جينياً الخلايا الورمية السرطانية

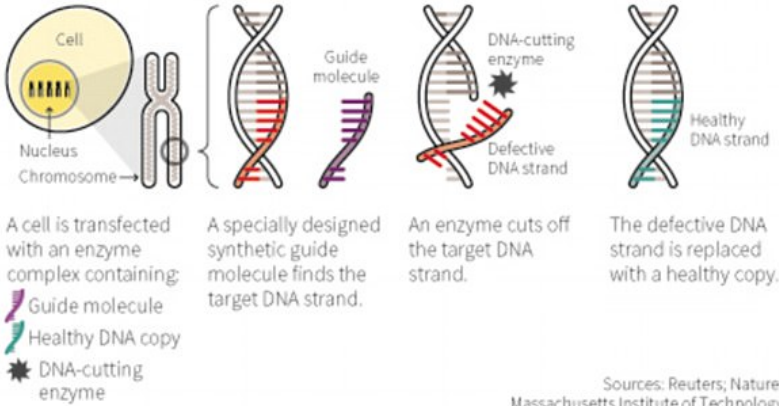
وتثبطها ومقاومتها (شكل ١٠٢)، وشكل (١٠٣).

هذا وقد نشرت مجلة Nature في عددها علي الشبكة الدولية في ٧ أغسطس ٢٠١٧، دراسة جديدة عن تعريف الجينات الضرورية لعلاج السرطان المناعي - خاصة سرطان الجلد الميلانوما، في تلك الدراسة تم إستخدام المكتبة الجينومية لإستخدامها في تطبيق إستراتيجية «كريسبر CRISPR-Cas9»، حيث بتلك المكتبة حوالي ١٢٣ ألف حمض RNAs مفرد الخيط الإرشادي، كما بها بروفيل للجينات الغير موجودة في خلايا السرطان والتي تعوق عمل الخلايا المناعية التائية CD8+.

DNA editing

A DNA editing technique, called CRISPR/Cas9, works like a biological version of a word-processing programme's "find and replace" function.

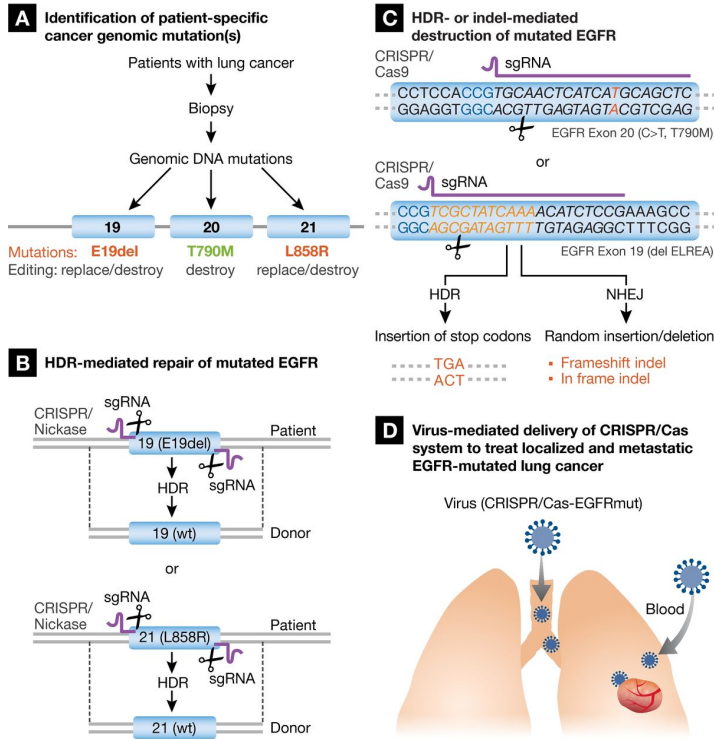
HOW THE TECHNIQUE WORKS



© Reuters 2015

REUTERS

شكل (١٠٢) كيفية عمل طريقة التعديل الجيني كريسبر



شكل (١٠٣) علاج سرطان الرئة بالتعديل الجيني عن طريق تقنية كريسبر

تقنية كريسبر لعلاج مرض الثلاسيميا :

أنيميا البحر المتوسط أو الثلاسيميا هو مرض وراثي مدمر للصحة ويؤدي للوفاة، حيث انه يسبب فشل في اعضاء الجسم وضعف العظام، ويتسبب عن عطب أو عيب في أحد الجينات مما يمنع الجسم من إنتاج الهيموجلوبين. لذلك قام باحثون يقودهم «روبين لوفيل بادج» من معهد فرانسيس كريك في وسط لندن بإستخدام تقنية كريسبر لعلاج مرضي الثلاسيميا، حيث قاموا بسحب خلايا

جذعية من نخاع عظام المريض، ثم حقنها ببروتين (إنزيم في كريسبر) ومن ثم يقوم الإنزيم بقطع الجين المعطوب بدقة كبيرة دون التأثير علي باقي الجينوم. وبعد إتمام عملية الإصلاح الجيني قام الباحثون بإعادة حقن المريض بالخلايا الجذعية المعدلة علي أمل أن تتضاعف تلك الخلايا الجذعية في الجسم من إنتاج الهيموجلوبين الكافي للجسم شكل (١٠٤).

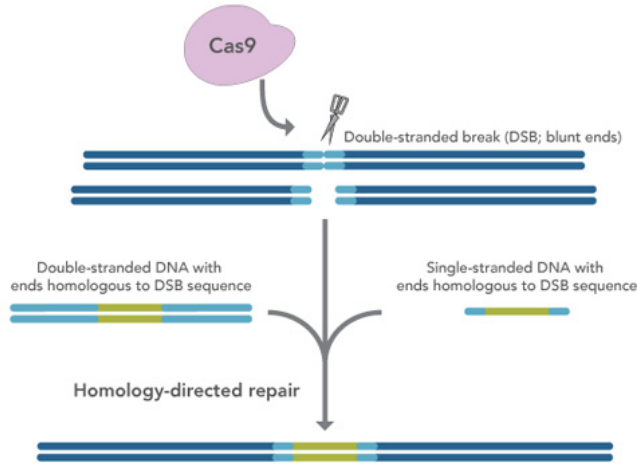


شكل (١٠٤) صورة تبين شكل للتعديل الجيني بالقطع الإنزيمي

كريسبر في صورة جديدة لعلاج مرض حثل دوشين العضلي؛

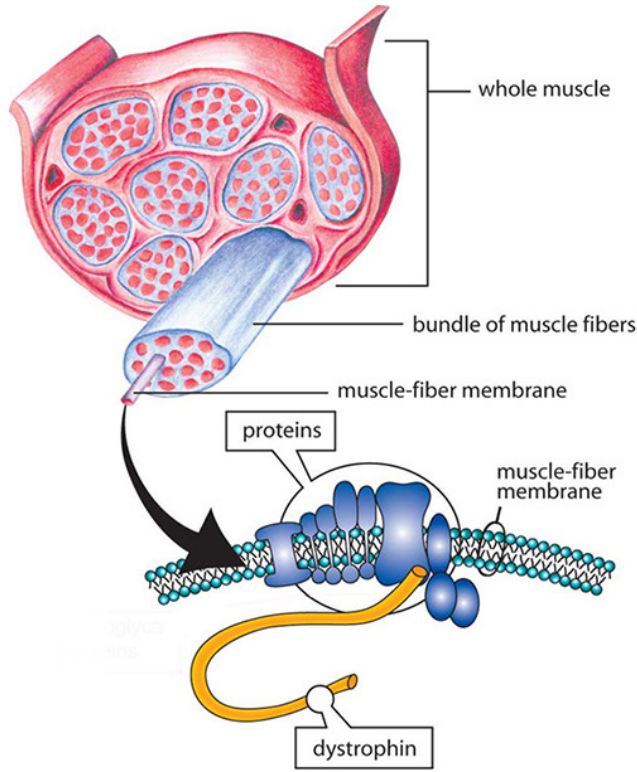
قام علماء من المركز الطبي في UT Southwestern بتطوير تقنية جديدة لإستراتيجية التعديل والإصلاح الجيني «كريسبر CRISPR» والتي من خلالها تمكنوا من إصلاح وتعديل الخطأ الناتج عن غالبية الطفرات وعددها ثلاثة آلاف والتي تسببت في مرض حثل دوشين العضلي Duchenne muscular dystrophy (DMD) وذلك من خلال قطع في مكان واحد في «دي إن إيه» المريض. إستطاع العلماء من اختبار تلك التقنية الجديدة علي أنسجة عضلات

قلب المريض، وكانت النتيجة هو نجاح تلك التقنية في علاج- بصورة منفردة- لكل جزيء في طفرة كل جين يساهم في المرض. كما تعطي تلك التقنية الفرصة لاكتشاف أفاق جديدة في العلاج الجيني والتعديل الجيني للأمراض الوراثية الأخرى والتي تحتاج لإصلاح الخلل في الجينات أو تعديل بالجينات نتيجة الطفرات. يعتبر مرض DMD من الأمراض النادرة، يصيب أساساً ويؤثر في الأولاد-ونادراً ما يصيب الإناث- بسبب عيوب في الجين المسئول عن التشفير لتكوين بروتين الديستروفين، تلك العيوب تؤثر علي ٧٩ من الإكسونات التي يتكون منها الجين، فتؤدي إلي تحطم في الهيكل البروتيني للعضلات والتي تبدأ من عضلات الحوض وتنتشر في باقي العضلات ومنها عضلات القلب، ومن ثم تؤثر علي توازن المريض حيث يفقد إترانه، بسبب تحطم في عضلات جدار الصدر، والتي تقوم بدور في المقدرة علي التنفس في حالتها الطبيعية، بما يؤدي إلي موت أغلب المصابين- في منتصف العمر وتقريباً عند سن ٣٠ عاماً، ولا يوجد عقاقير لعلاج هذا المرض حتي الآن شكل (١٠٤).



شكل (١٠٤) يبين آلية عمل تقنية كريسبر في علاج مرض حثل دوشين العضلي

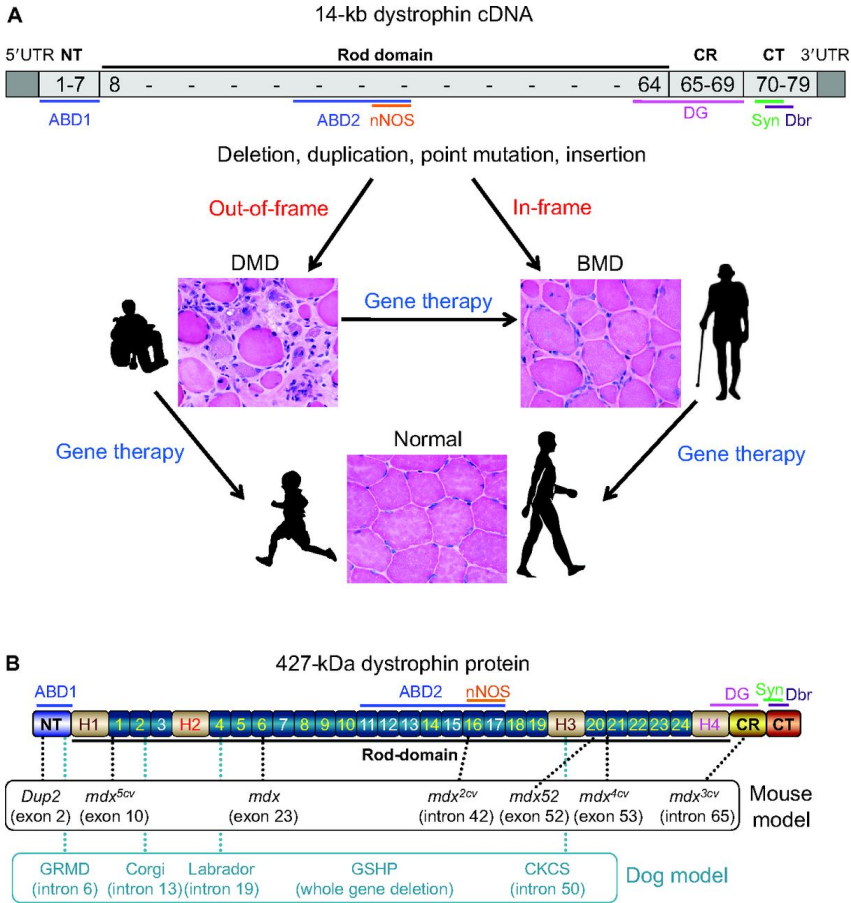
الإستراتيجية الجديدة في تلك الدراسة تعمل علي تحفيز عملية الإصلاح - الجراحة-الجيني بدقة كبيرة لما هو معطوب بجينوم مرضي DMD ، كما تعمل علي تصحيح أخطاء التتابعات في «دي إن إيه» الجينوم والتي تسببت في أمراض مدمرة مثل DMD والذي ينتج عن عطب في جين «ديستروفين dystrophin gene» ، هذا الجين يشفر لبروتين يسمى ديستروفين والذي يقوم بتقوية ألياف العضلات. خلال تلك الإستراتيجية، وتقنية كريسبر والتي تساعد في علاج وإصلاح وكذلك تصحيح غالبية الثلاثة آلاف نوع من الطفرات في الجين المسبب لمرض DMD . يعتمد عمل تلك التقنية علي تطوير ١٢ خيط «آر إن إيه RNA» والتي تعمل تلك الخيوط أدلة تساعد في البحث والإشارة إلي الطفرة «البقع الساخنة» علي طول جين «ديستروفين dystrophin gene» ، حيث تقود إنزيم يسمى «Cas9» والذي يقطع في جزء خاص من «دي إن إيه» التي بها الجزء المعطوب، ومن ثم يستهدف العلماء وتحديداً ١٢ مكان لأجزاء ملتصقة، ومتجنبين التصحيحات أو الإصلاحات الجينية العشوائية. والنتيجة حدوث إنقاذ لوظيفة القلب للدرجة التي تقترب من الحالة الطبيعية (٦٠٪) والتي تقترب لما هو في قلب الأصحاء شكل (١٠٥). نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Science Advances، وذلك في ٦ فبراير ٢٠١٨.



شكل (١٠٥) علاج مرض حثل دوشين العضلي بالتعديل الجيني بتقنية كريسبر

إعتمدت تلك الدراسة علي ما سبق من أبحاث تتعلق بتقنية «كريسبر» والتي قام بها الدكتور «إريك أولسون» من ٢٠١٤، و ٢٠١٦، و ٢٠١٧. في تلك الأبحاث السابقة تقوم تقنية كريسبر كاس ٩ «CRISPR-Cas9» بتصحيح طفرة واحدة فقط بالجين المسبب لمرض DMD في الفئران. في تلك الدراسة الجديدة والتي كشفت عن تقنية كريسبر الجديدة، تقوم بإصلاح مدي واسع من الطفرات في الخلايا البشرية، عن طريق حذفها للمناطق الشاذة الملتصقة في «دي إن إيه» بجينوم مرضي DMD والمتعلقة بإعطائها تعليمات للآلية بناء بروتين الديستروفين،

وبمجرد نجاح التعديل الجيني، فإن التعبير الجيني أو شفرة البروتين تكون صحيحة بدون عيوب أو نقص، ومن ثم يتكون بروتين ديستروفين المحفز لوظيفة أنسجة العضلات للعمل بصورة طبيعية شكل (١٠٦).



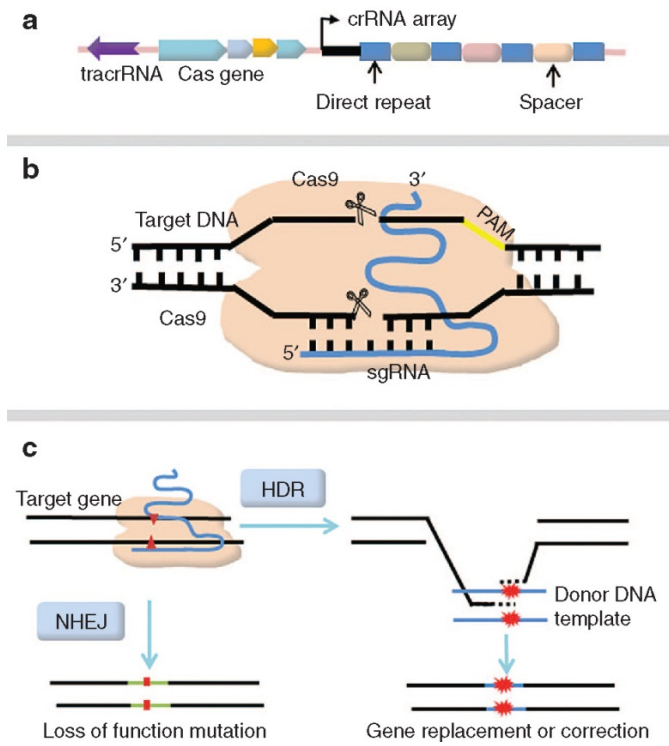
شكل (١٠٦) يبين العلاج الجيني لمرض حثل دوشين العضلي

دراسة جديدة عن استخدام كريسبر في علاج مرض الحثل العضلي؛

لأول مرة استطاع علماء من UT Southwestern Medical Center باستخدام تقنية التعديل الجيني من قطع جين منفرد Single-cut gene-editing بهدف علاج الاطفال المصابة بمرض حثل دوشين العضلي، بما يمكن بعد ذلك من الحفاظ علي بروتين الديستروفين dystrophin. يستخدم الباحثون في تلك الدراسة فيروس أدينو المرتبط AAV كناقل لتوصيل جين بتقنية كريسبر إلى إكسون يسمى exon51 وهو واحد من أصل ٧٩ إكسون تكون جين الديستروفين، ومن ثم يتم تعديل الجين واستعادة بروتين ديستروفين في عضل الأطفال المصابة بما يحقق نجاحاً بمعدل ٩٢٪ في عضلات القلب، و ٥٨٪ في العضلات الأساسية للتنفس.

تعديل في تقنية كريسبر تقطع الطفرات بدقة كبيرة؛

الامراض الناجمة عن الشذوذات الجينية نتيجة ما يحدث من طفرات يتم علاجها جينياً بنجاح كبير بالإصلاح والتعديل الجيني، وفي تلك الدراسة قام باحثون من جامعة أوساكا بالكشف عن تقنية جديدة معدلة من تقنية «كريسبر CRISPR-Cas9» تسمى «تقنية القطع الواحد في الجين الهدف والواهب Single Nicking in the target Gene and Donor (SNGD)»، شكل (١٠٧). ونشرت نتائج الدراسة في مجلة «أبحاث الجينوم Genome Research» في ٢٠١٧.



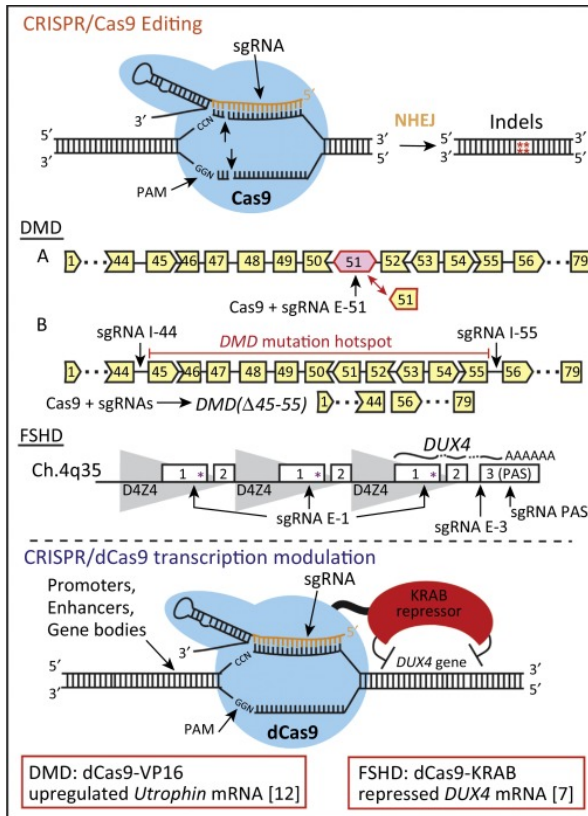
شكل (١٠٧) يبين التعديل في تقنية كريسبر في العلاج الجيني

المعروف أن تقنية «كريسبر CRISPR-Cas9» يتم خلالها حذف أو تعديل أو إصلاح جيني باستخدام أجزاء قصيرة من الحمض النووي «آر إن إيه RNA» تسمى «short guiding RNS (sgRNA)» تعمل أدلة markers للبحث عن الجين الهدف جزء من «دي إن إيه» ومن ثم تشير إليه كي يقطع الإنزيم فيه، حيث يشقه إلى جزئين، ومن ثم تقوم الخلية بعد ذلك بإصلاح ما نجم عن ذلك من تلف وذلك بإعادة إلتحام الجزئين مرة ثانية- بعدما حدث من تعديل- لكن كريسبر CRISPR-Cas9 تترك بعض الطفرات الغير مقصودة. وتمتلك الخلايا وسائل دقيقة للإصلاح تستخدم

الجينات والعلاج الجيني...

فيها «دي إن إيه» واهب donor يستخدم كقالب template لإصلاح التلف في «دي إن إيه»، هذا القالب يعمل مثل المخطط الأزرق molecular blueprint بما يسمح للخلايا بإتمام عملية الإصلاح الجيني بدقة كبيرة. وعن طريق إمداد الخلية بمخططات زرقاء كثيرة-قوالب كثيرة-تحتوي تنابعات أخرى مختلفة، بها «دي إن إيه» غريب للخلية، تحدث عملية الإصلاح في الجينات المعطوبة.

تلك الطريقة الجديدة المعدلة SNGD تثبط بصورة كبيرة وتقلل الطفرات الغير مقصودة مقارنة بالطريقة التقليدية، والتي قد يحدث خلالها أخطاء ضارة بنسبة أكثر من ٩٠٪، في المقابل فإنه في تقنية SNGD فإن الأخطاء لا تتجاوز نسبة ٥٪ طول الوقت شكل (١٠٨).



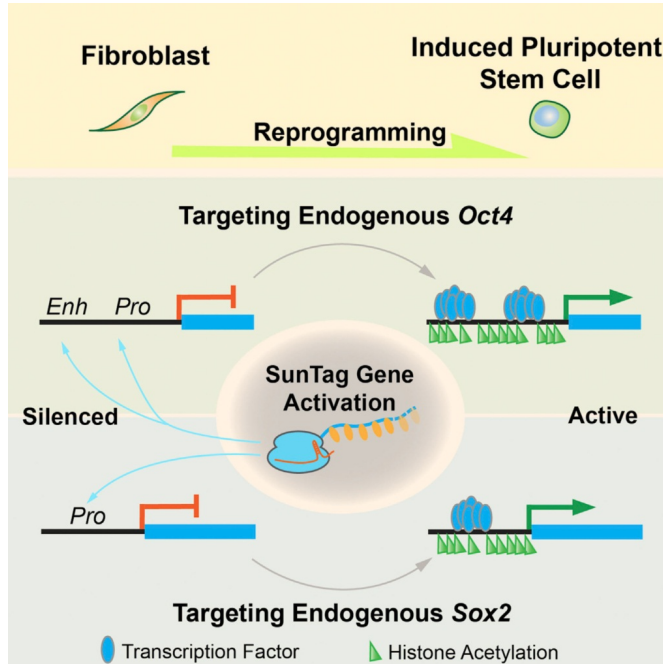
شكل (١٠٨)

يبين إصلاح الطفرات

بتقنية كريسبر

تخليق أول خلايا جذعية باستخدام كريسبر للتنشيط الجيني:

لأول مرة استطاع باحثون من معهد جلادستون من تخليق خلايا جذعية من خلايا الجلد عن طريق استخدام تقنية كريسبر للتنشيط والتعديل الجيني، وقد نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «Cell Stem Cell» وذلك في ١٨ يناير ٢٠١٨. هذه الطريقة الجديدة سوف تساهم بشكل كبير في إنتاج نوع من الخلايا المفيدة، وكذلك يعطي رؤية أوسع علي عملية إعادة برمجة الخلايا لتحويلها إلى خلايا جذعية كي يتم استخدامها كمفتاح في علاج الحالات المستعصية مثل فشل القلب ومرض باركنسون والعمي، كما تفيد أيضاً في استخدام الخلايا الجذعية الناتجة كنموذج مثالي تساعد في دراسة الأمراض وكأداة هامة لإختبار العقاقير الجديدة علي الخلايا البشرية بدلاً من استخدام حيوانات التجارب شكل (١٠٩).



شكل (١٠٩) يبين استخدام تقنية كريسبر لتخليق خلايا جذعية من خلايا جلدية لاستخدامها في العلاج

في تلك الدراسة إكتشف الباحثون أن بمقدورهم تخليق خلايا جذعية induced pluripotent stem cells (iPSCs) وذلك بعد معاملة خلايا الجلد بأربعة بروتينات تسمى «عوامل النسخ transcription factors». وظيفة عوامل النسخ هي تعطيل عمل الجينات التي تعبر بخلايا الجلد في الوقت نفسه تقوم بتنشيط وتشغيل الجينات-تفتح عمل-الجينات المرتبطة بالتعبير في الخلايا الجذعية وهي جينات Oct4 Sox2. حيث دور تقنية كريسبر هو تنشيط عمل أي من Sox2 Oct4 ومن ثم تحويلها إلى خلايا معادة البرمجة، فيتم برمجة الخلايا إلى iPSCs بالاستعانة بعوامل النسخ الأربعة، أحد تلك العوامل يستهدف آلاف المواقع علي الجينوم بالخلية ومن ثم يغير التعبير الجيني في كل موقع يستهدفه.

الأخطاء التي قد تصاحب تقنية كريسبر:

تصاحب التقنيات الدقيقة أيضاً بعض الأخطاء أو العيوب، مما يجعلها ليست مطلقة المثالية، حيث أنها قد تعمل بصورة جيدة في بعض الخلايا وتفشل في خلايا أخرى. فحينما يصل الإنزيم المستخدم في تقنية كريسبر للمكان المناسب الذي سوف يؤدي فيه وظيفته في عملية الإصلاح، فتكون النتيجة مختلفة من خلية إلى أخرى، حيث أن كريسبر يستطيع في إحدي الخلايا إصلاح نسختين من الجين الذي حدثت فيه طفرة، في المقابل فإنه يستطيع فقط إصلاح نسخة واحدة في خلية أخرى، وهو أمر غاية في الأهمية خصوصاً إذا كان المطلوب استخدام هذه التقنية في علاج مرض وراثي ناتج عن وجود نسخة واحدة من الجين الطافر. هذا إضافة إلى أنه توجد مشكلة شائعة خلال تطبيقات كريسبر، تلك المشكلة تتمثل في حدوث الإصلاح أو التحرير الجيني في المكان الخطأ في «دي إن إيه»، والتي قد تكون من الخطورة بمكان بحيث أنها قد تعطل-توقف عمل-جينات سليمة وضرورية أو حمض نووي يقوم بعملية تنظيمية. من ضمن مشاكل تطبيقات تقنية كريسبر في تلك الدراسة الجديدة هي:

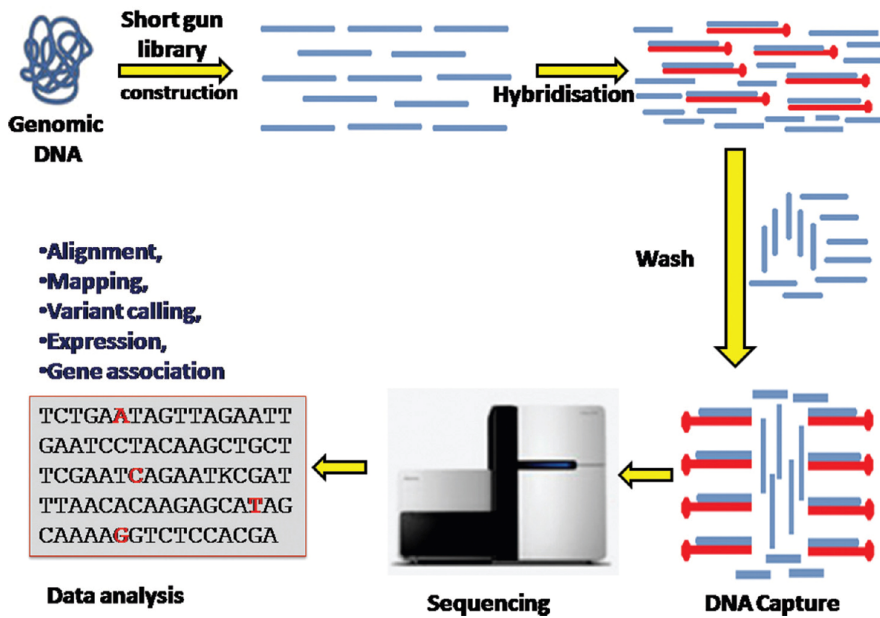
١. استخدام تقنية كريسبر قد تسبب السرطان:

تقنية كريسبر كاس ٩ والتي يستخدمها الباحثون للوقاية من السرطان قد تسبب السرطان، هذا ما خلصت له دراسة جديدة من أن استخدام تقنية التعديل الجيني كريسبر كاس ٩ نتج عن تطبيقها حدوث السرطان في حيوانات التجارب والخلايا البشرية، فقد نشرت مجلة «الطب الآن Medicine Now» يونيو ٢٠١٨ بحثان أكد الباحثون من خلال نتائجهما أن آلية التعديل الجيني gene editing تعمل علي تحفيز والإسراع من مخاطر حدوث السرطان، وذلك بسبب تشتيت الآلية الخلوية الغاية في الدقة.

أحد الباحثين قام بإجراء باحثون من معهد كارولينسكا في ستوكهولم بالسويد، وجامعة هلسنكي في فنلندا، خلصت نتائج البحث إلي أن استخدام تقنية كريسبر كاس ٩ CRISPR-Cas9 في تعديل دي إن إيه DNA الخلايا قد يكون له نتائج غير مرغوبة أو سيئة، حيث أنه عندما تم تطبيق تلك التقنية الخلايا البشرية وجد الباحثون أنها تحفز بروتين p53 المرتبط بجزيء دي إن إيه DNA، ومن ثم عندما يتواجد هذا البروتين ويصبح نشطاً وفعالاً، فإنه سوف تعمل مباشرة علي إزدواج في دي إن إيه DNA خاصة في الأماكن التي تقطع فيها كريسبر كاس ٩، مما يتبعه تقليل أو الإبطاء- تثبيط- في فعالية آلية التعديل بالجينوم، بما يعني أن كريسبر كاس ٩ تعمل فقط بكفاءة جيدة عند غياب بروتين p53 بالخلايا وفي الحالة التي لا يمكنها من تنشيط بروتين p53، ومعروف أن هذا البروتين يثبط الأورام السرطانية، لذا فإن غيابه أو تعطيل عمله يؤدي حتماً إلي تضاعف الخلايا بصورة غير طبيعية ومن ثم تصبح سرطانية. لذلك نصح الباحثون في تلك الدراسة من النظر وكذلك الحذر عند علاج الجينوم بآلية التعديل الجيني مثل كريسبر كاس ٩، وذلك تجنباً لزيادة مخاطر حدوث السرطان.

٢. تقنية كريسبر والدفع الجيني:

الدفع الجيني هو القدرة علي دفع جينات معينة-غالباً لأغراض تفيد الإنسان- خلال مجموعة كاملة من الكائنات الحية. تقنية الدفع الجيني تلك بما لها من هذه الخاصية تؤدي إلى حدوث تغييرات سريعة في الجماعات التي تتكاثر جنسياً. نجح العلماء في الجمع بين تقنية كريسبر وتقنية الدفع الجيني لزيادة كفاءة نقل وتعديل الجينات إلى النسل، حيث انه وبمجرد إتمام تلك التغيرات الجينية تنتشر بعد ذلك ذاتياً في الأجيال المتلاحقة، مما يعده البعض عيباً خاصة أن الأمر قد يخرج عن السيطرة شكل (١١٠).



شكل (١١٠) يبين الدفع الجيني بإستخدام تقنية كريسبر

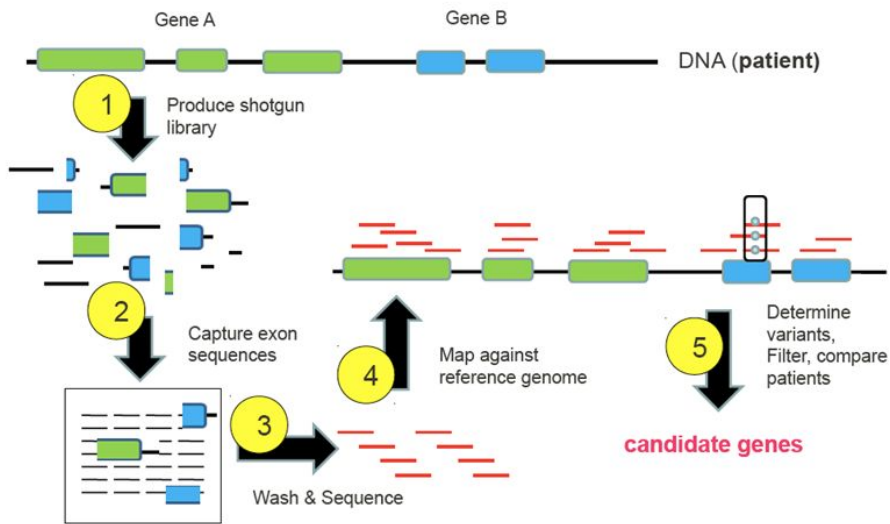
٣. تقنية كريسبر والإكسوم:

عندما لا تتطلب الحاجة لاستبدال الجينات أو إزالتها، وإنما المطلوب هو تثبيط نشاطها فقط، لذلك فكر العلماء في استخدام تقنية كريسبر لإتمام ذلك، بما يسهل السيطرة على تقنيات التحرير الجيني. توجد تقريباً ٥٤ طفرة في جينات الإنسان العادي، تلك الطفرات تبدو وكأنها تسبب لحاملها المرض، أو تؤدي لهلاكه، لكن ذلك لا يحدث. من خلال الفحوصات كشف الباحثون عن وجود خلل وراثي لإحدي الفتيات ذات ٢٦ عاماً «سونيا فالاب» وذلك لأنها تحمل نسخة من جين بروتين البريون (بروتينات مسببة للأمراض وتخلو من الحمض النووي) هذا الجين هو «PRNP» هذا البروتين يؤدي لتشوه بالمخ ويدمره ويؤدي للوفاة، وحينما عملت «سونيا فالاب» أنها تحمل -بالوراثة- طفرة تسمى D178N، أصيبت بالهلع خاصة أن والديها قد توفيا بسبب مرض «الأرق العائلي القاتي» ومسببه البريون، وهذا المرض يبدأ في الظهور في المتوسط عند عمر ٥٠ عاماً، لذلك إنشغلت سونيا بما إذا كانت طفرة D178N تؤدي حتماً للإصابة بمرض الأرق العائلي القاتل. ومع تقدم تقنيات الكشف عن الجينوم وما يحمله من جينات وطفرات، كشفت وأظهرت العديد من الدراسات عن حقيقة الطفرات وما إذا كانت ضارة أو حميدة.

الإكسوم هي تجميع لتتابعات-تسلسلات-في منطقة تشفير البروتينات في الجينوم، وهي من أكثر تحوي أكثر من ٦٠ ألف شخص في قاعدة بيانات واحدة ومن ثم تسمى رابطة تجميع الإكسوم ExAC، بحيث تسمح للباحثين بمقارنتها، وإظهار التباينات الموجودة بها، بما يساعد العلماء في الكشف عن العلاقة الحقيقية بين دور الجينات والأمراض الوراثية، وما تقوم به العديد من الجينات وآلية إنتاجها للبروتينات. تمثل ExAC قاعدة بيانات للعديد من الجينات من خلال معدل تكرار الطفرات، وتقدم المعلومات للعائلات أو الأسر التي لها تاريخ

في المرض الوراثي عن دور بعض الجينات في الأمراض، خاصة في الحالات التي بها طفرات نادرة مثل طفرة D178N ومن ثم يمكن الوقوف علي حقيقة الإصابة بالمرض من عدمه من أجل إيجاد حلول وعلاجات مناسبة أو مواجهة تلك المشكلات علي خلفية علمية مؤكدة شكل (١١١).

Exome sequencing procedure



شكل (١١١) يبين الأكسومات والتكرارات الجينية

٤. التعديل الجيني للأمراض الوراثية قبل الولادة:

لأول مرة يتم بنجاح استخدام إثنين من تقنيات التعديل الجيني هما «كريسبر كاس ٩ CRISPR-Cas9» و «طريقة التعديل الجيني علي مستوى القاعدة base editor3 (BE3)» وذلك لمنع ظهور المرض الوراثي وهو «إضطراب الأيض المميت» في حيوانات التجارب قبل الولادة، بما سوف يمهد الطريق لعلاج

أمراض الإنسان الوراثية في الأم قبل ولادة الطفل، تلك الدراسة التي قام بإجرائها باحثون من مستشفى الأطفال في فيلادلفيا CHOP بالإشتراك مع باحثون من كلية بيريلمان للطب في بنسلفانيا ونشرت نتائجها في مجلة Nature Medicine في الثامن من أكتوبر ٢٠١٨.

إستخدم فريق البحث تقنية كريسبر كاس٩ مع تقنية BE3 للتعديل الجيني في آلام قبل الولادة من أجل تقليل مستويات الكوليسترول عن طريق إستهداف الجينات المنظمة لها، بالإضافة إلي توقف موت الأجنة في الفئران المهندسة عن طريق الطفرة المسببة لمرض وراثي مميت يحدث تأثيره في خلايا الكبد يسمى hereditary tyrosinemia type1 (HT1)، هذا المرض يظهر في الإنسان خلال مرحلة الطفولة وفي الغالب يتم علاجه عن طريق الأدوية، مثل nitisinnone مع نظام غذائي صارم، وقد يتعرض الطفل المصاب عند فشل العلاج لفشل كبدي أو سرطان في الكبد، لذا فإن إستخدام تلك الطريقة الجديدة في العلاج، سوف تفتح الطريق للتغلب علي المرض وكذلك أمراض وراثية أخرى. إستخدم الباحثون فيروس أدينو كناقل لتوصيل كريسبر كاس٩ وBE3 خلال العلاج الجيني، والذي أثبت كفاءة مقارنة بجزيئات النانو من الدهون، حيث قد تسبب إستحثاث مناعي غير مرغوب.

ثالثاً: العلاج الجيني المناعي immunotherapy

خلال هذا النوع من العلاج، يتم مثلاً حقن «خلايا إنترليوكين IL-2» بدلاً من حقن المادة التي تفرزها تلك الخلايا وهي IL-2 كما سبق في العلاج المناعي للسرطان، والخلايا تقوم بتحفيز الجهاز المناعي باستمرار في مكان السرطان، ولا نحتاج لحقن IL-2 باستمرار.

رابعاً: العلاج الجيني الإنتحاري suicide gene therapy

في هذا النوع من العلاج، يتم حث الخلية السرطانية علي الإنتحار، عن طريق

وضع الجينات بقليل من الخلايا بمكان وجود السرطان، تلك الجينات تُشفّر encode لبعض البروتينات تقوم بتحفيز ودفع لتوصيل الأدوية إلى أماكن أو أعضاء مختلفة بالجسم مهمة كالكد أو الكلي، ومن ثم يتم إمتصاصها، وتقوم بعد ذلك إنزيمات الجسم بتكسير تلك الأدوية إلى أجزاء فعالة (مركبات ثانوية)، والتي يُعاد امتصاصها بدورها مرة أخرى حيث تقوم بدورها في قتل الخلايا السرطانية، ثم تغادر الجسم بعد قيامها بمهمتها.

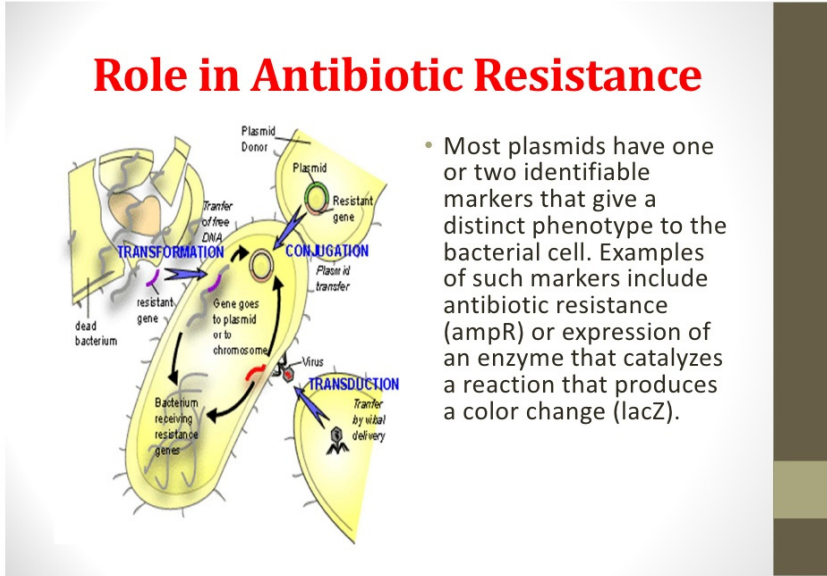
بعض التطبيقات علي العلاج المناعي:

١- علاج جيني للبكتريا التي تصيب الإنسان والمقاومة للمضادات الحيوية:

مع الإزدياد الكبير في أنواع البكتريا التي تقاوم تأثير المضادات الحيوية عليها في العالم اجمع، بما يمثل تهديد ومشكلة كبيرة والتي حسب تقارير منظمة الصحة العالمية WHO سرعان ما تتفاقم وتزداد سوءاً بمرور الوقت، حيث يتوقع أن تصل أعداد الموتى من البشر إلى ٥٠ مليون بحلول عام ٢٠٥٠، وذلك إذا لم يكتشف العلم حلاً جديداً لحل تلك المشكلة. ولأن المضادات الحيوية تقوم بدور غاية في الأهمية، خاصة عند إجراء العمليات الجراحية وفي حالة علاج السرطان، وفي الإصابات الميكروبية الخطيرة، فإذا ظهرت انواع من البكتريا ممرضة ولا تتأثر بأي من المضادات الحيوية الموجودة، سوف تكون حقاً كارثة علي الإنسانية.

المعروف أن الإستخدام المُفرط في المضادات الحيوية، وكذلك التفريط في إستخدام الجرعة المناسبة منها، تزيد من فرصة ظهور أنواع من البكتريا مقاومة، كما تزداد أنواع البكتريا المقاومة للمضادات الحيوية أيضاً من خلال وسائل عدة، أهمها تلك التي تكتسبها البكتريا الغير مقاومة لصفة المقاومة خاصة في المستشفيات والبيئة، عندها تزيد السرعة التي تنتقل بها جينات المقاومة والموجودة علي جزء مستقل من «دي إن إيه DNA» البكتريا يسمى بلازميد،

والذي يلزم الجينوم DNA الكبير والأصلي للبكتيريا والذي يحمل المعلومات الوراثية الخاصة بكل نشاط وصفات البكتيريا، ذلك البلازميد يحمل جينات المقاومة للمضادات الحيوية شكل (١١٢).



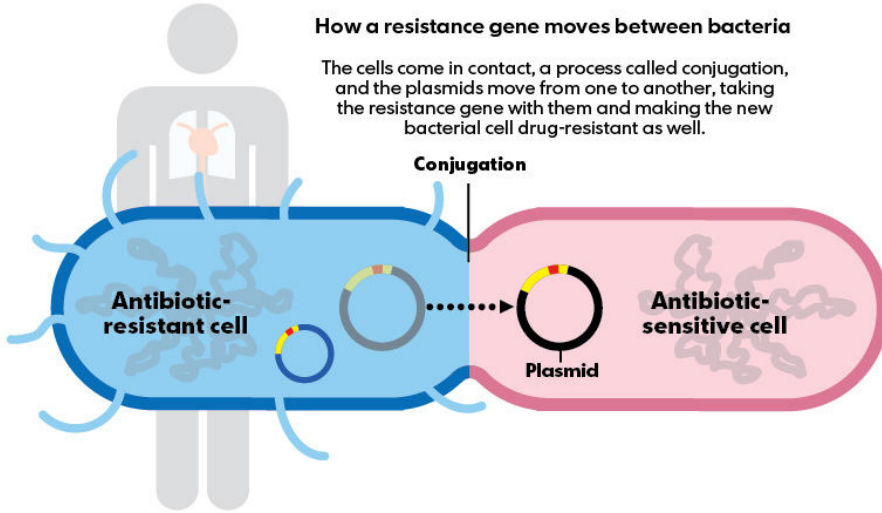
شكل (١١٢) يبين الطرق المختلفة التي ينتقل من خلالها جين المقاومة للمضادات الحيوية بين البكتيريا

٢- بروتينات تمنع إنتشار البلازميدات الحاملة للجين المقاوم للمضادات الحيوية:

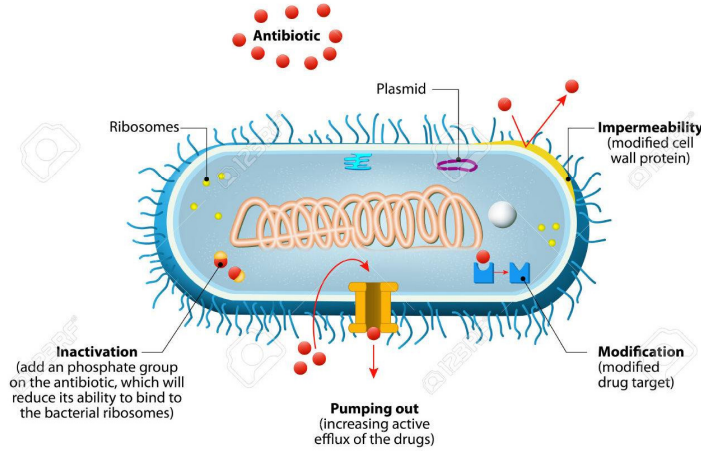
في بحث جديد تم نشره في مجلة Scientific Reports في ٢٢ نوفمبر ٢٠١٧، قام فريق البحث من جامعة مونتريال بكندا، بعمل مسح للمكتبة الجينية للبحث عن شفرة لجزيئات بروتينية صغيرة، كي يتم ترجمتها لبروتينات والتي سوف ترتبط وتمسك في جزيء بروتيني ناقل وهام يسمى TraE يساعد الباحثون للكشف عن

الجينات والعلاج الجيني...

معلومات غاية في الأهمية عن الأماكن الموجودة بالبلازميدات والتي من خلال التعرف عليها، يمكن للعلماء أن يقوموا بتصميم جزيئات ترتبط معها بشدة، وخاصة في نهاية البلازميدات مما يجعلها تقوم بمنع إنتقال أو تحرك الجينات فتثبت بذلك البلازميدات وتمنعها من الإنتقال بين أنواع البكتريا المختلفة، حيث أوضح الباحثون، انه بالإمكان إكتشاف مشططات في صورة مواد طبية، يمكن تطبيقها علي الأسرة أو الأدوات التي يستخدمها المريض أو ما يحيط بهم بالمستشفيات، كي تقلل قدر الإمكان من إنتقال البلازميدات التي تحمل جينات مقاومة المضادات الحيوية بين البكتريا بعضها البعض، بما يحفظ للمضادات الحيوية قوتها وتأثيرها القاتل للبكتريا الممرضة والخطيرة، وبذلك يتم المحافظة علي وتحسين صحة الإنسان شكل (١١٣).



MECHANISMS OF ANTIMICROBIAL RESISTANCE



شكل (١١٣) آليات مقاومة البكتريا للمضادات الحيوية

٣- رؤية جديدة في العلاج المناعي:

إتجاه جديد في تطبيق العلاج المناعي قام بتطويره باحثون من المعهد القومي للسرطان NCI ونشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Nature Medicine ٤ يونيو ٢٠١٨. الطريقة الجديدة في العلاج المناعي هي معدلة مما يسمى «النقل الخلوي بالتبني (ACT) adaptive cell transference»، وهي تعتبر فعالة في العلاج بصورة كبيرة خاصة في علاج سرطان الجلد الميلانوما، حيث أن به مستويات مرتفعة من التطفرات التي تحدث في الخلايا سواء الجسدية أو المكتسبة، في المقابل فإن تلك الطريقة أقل فعالية عند تطبيقها لعلاج سرطانات اخري مثل سرطان المعدة وسرطان المريء وسرطان المبيض وسرطان الثدي.

قام الباحثون بتطوير صورة من عملية النقل الخلوي ACT وتم خلالها استخدام خلايا ليمفاوية قادرة علي التغلغل في الأورام السرطانية tumor-infiltrating lymphocytes (TILs) ، حيث تستهدف بصورة متخصصة الطفرات الخلوية، وذلك من أجل التأكد من قدرتها علي التقليل من حجم والتخلص من الأورام السرطانية المنتشرة في الخلايا الطلائية.

تم تطبيق تلك الطريقة علي إحدي المريضات بسرطان الثدي المنتشر والمستعصي علي العلاج، حيث إستطاع الباحثون من عمل التسلسل-التابع- النيوكلوتيدي للحمض النووي دي إن إيه DNA وآر إن إيه RNA، في خلايا الأورام السرطانية للمريضة، وكذلك في النسخ السليمة، من اجل الوقوف علي ما إذا كانت الطفرات تخص سرطان المريضة. من خلال النتائج، أستطاع الباحثون من تحديد وتعريف ٦٢ طفرة مختلفة في خلايا المريضة السرطانية. قام فريق البحث بإختبار خلايا مختلفة من TILs للمريضة، وذلك من أجل تحديد بروتين واحد أو أكثر من البروتينات الخاصة بالطفرات، والتي تميزت وإختصت TILs بأربعة من تلك البروتينات، قام الباحثون بعد ذلك بإعادة حقن TILs في المريضة ومعها أيضاً مثبط يسمى pembrolizumab وذلك للحيلولة دون تنشيط الخلايا التائية الليمفاوية المعاد حقنها عن طريق عوامل موجودة في البيئة الميكروية المحيطة بالورم، وبعد هذا العلاج، حدث وان إختفت جميع سرطانات المريضة، وكذلك لم يحدث إنتكاسة بعد ذلك لمدة أكثر من ٢٢ شهراً كما أكد على ذلك الباحثون.

هندسة اجسام مضادة لقتل خلايا السرطان:

تمكن العلماء في تلك الدراسة من هندسة نوع جديد من الاجسام المضادة لها القدرة علي الإمساك بالخلايا السرطانية وقتلها عن طريق إستدعاء الخلايا التائية للقيام بدورها في تحطيم والتخلص من الخلايا السرطانية بجسم المريض. فريق

البحث في تلك الدراسة من The Scripps Research Institute. Jupiter FL and National Heart Institute في Bethesda. ركز فريق البحث علي الشق المساعد للجسم المضاد من اجل إيجاد بروتين جديد وفريد يسمي مستقبل التيروسين كيناز (ROR1) وهو موجود فقط علي أسطح الخلايا السرطانية، وغير موجود بالخلايا السليمة، بما يمثل ذلك إنتقائية لخلايا السرطان عندما يراد توجيه ضربة لتقتلها. نجح فريق البحث في إعادة برمجة فيروس عام يمكنه التعرف والوصول بسهولة للخلايا السرطانية وقتلها، وهو ما حدث مع خلايا سرطان المبيض، دون المساس بالخلايا السليمة. الشق الثاني في عملية هندسة الجسم المضاد، هو للإنجذاب والإرتباط بالخلايا التائية القاتلة، وفي تلك الأثناء يحدث تنشيط للخلايا التائية، والتي تقوم بدورها بإنتاج- تحرر- سموم تعمل علي تحطيم خلايا السرطان والخلايا الورمية في عملية تسمي «العمل الثنائي للأجسام المضادة bi-specific fashion»، نشرت نتائج تلك الدراسة في دوريات National Academy of Sciences في مايو ٢٠١٨.

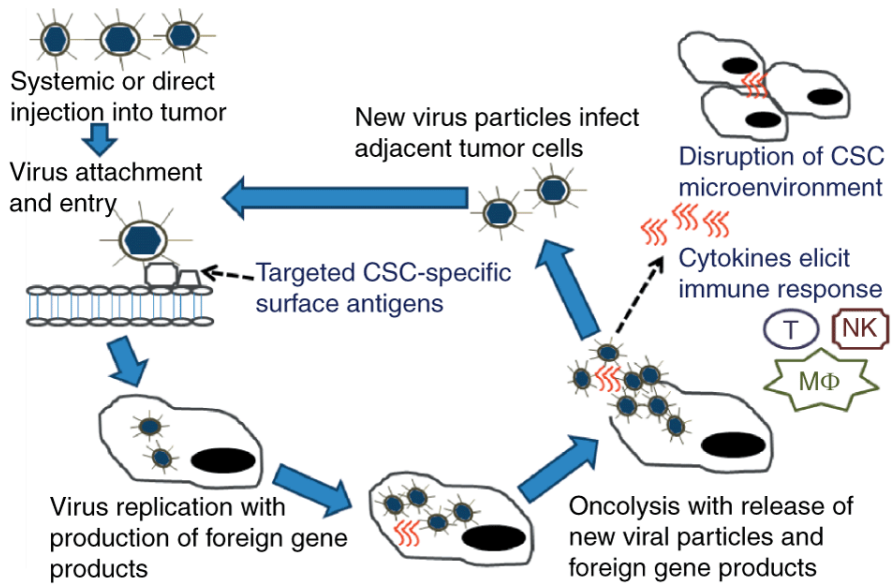
علاج السرطان باستخدام الفيروسات المعدلة وراثياً:

تعتمد طريقة العلاج الفيروسي للسرطان Viral Oncotherapy علي إستراتيجيات ثلاث وهي:

- ١- تحطيم الأورام السرطانية بإستخدام الفيروسات.
- ٢- بعض الفيروسات تتضاعف فقط- بصورة إنتقائية- في الخلايا السرطانية، ومن ثم يمكن الإستفادة من ذلك في قتل الخلايا السرطانية.
- ٣- إستخدام الفيروسات المعدلة وراثياً في مهاجمة وقتل الخلايا السرطانية:

إستهداف الخلايا السرطانية Tumor targeting يحدث من خلال تعديل أسطح الفيروسات كي ترتبط بخصوصية مع أماكن إستقبال علي الخلايا السرطانية

الفيروسات يمكن لها إنتقاء الخلايا السرطانية والوصول إليها دون الخلايا السليمة، عن طريق: إستهداف أماكن الإستقبال علي الخلايا السرطانية، مثال ما يحدث من تعديل وتغيير في أشواك «هيم أجلوتينين HA في فيروس الحصبة measles virus، كي تستهدف علامات السرطان tumor markers، وأيضاً هندسة الجليكوبروتين الموجود علي سطح فيروس «هربس سيمبلكس جليكوبروتين D» حتي يحتوي علي IL-13 أو هندسة أجسام مضادة وحيدة النسيلة «مونوكلونال» لترتبط بمستقبل عامل النمو في الخلايا الظلائية epithelial growth factor2 الموجود بالخلايا السرطانية في سرطان الثدي وسرطان المخ (شكل ١١٤).



شكل (١١٤) يبين آلية عمل الفيروسات في قتل الخلايا السرطانية

أمثلة علي إستخدام الفيروسات المعدلة في قتل الخلايا السرطانية منها:

١. إستخدام سلالة من فيروس هربس herpes معدلة وغير ممرضة للإنسان، في علاج السرطان عن طريق إستحثاثها إنتاج وزيادة الخلايا المناعية في الجسم وهي «الخلايا الحبيبية granulocytes وخلايا الماكروفاج وكلاهما ينشطان المناعة التكيفية adaptive immunity بالجسم لمهاجمة سرطان الميلانوما.

٢. أيضاً تم إستخدام فيروس «أدينو adenovirus-CG0070» بعد تعديله بغرس جين «GM-CSF» وهي إختصار granulocyte-macrophage colony-stimulating factor يشفر لنوع من سيتوكينات cytokine أو عامل بروتيني يحفز الخلايا الحبيبية والماكروفاج معاً بالجهاز المناعي في الجسم، ولكي يساعد الفيروس في التعرف علي أنتيجين ألياف fiber الخلايا السرطانية، من أجل ذلك فإن دمج الفيروس مع GM-CSF لا يحفز أو يزيد فقط من قوة تأثير العلاج ضد السرطان، لكنه أيضاً يحفز الجهاز المناعي في إستمراره قتل الخلايا السرطانية، وقد حقق نجاحاً في علاج سرطان المثانة.

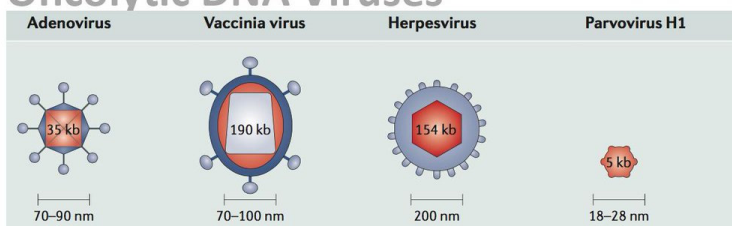
٣. فيروس آخر تم إستخدامه دون تعديله وراثياً لأنه لا يصيب الإنسان، وهو فيروس وادي سنيكا Seneca Valley Virus والذي تم إستخدامه في علاج سرطان الرئة وسرطان الشبكية retinoblastoma وسرطان الخلايا العصبية neuroblastoma.

٤. سلالة من فيروس الحصبة measles تم إضعافها حتي تصبح غير ممرضة، وهي التي تستخدم في إنتاج اللقاح للفيروس، تلك السلالة من فيروس الحصبة تفضل التضاعف في الخلايا السرطانية، لذا إستغل العلماء تلك الصفة وإستثمروها في قتل الخلايا السرطانية (شكل ١١٥)، حيث حقنت تلك السلالة الفيروسية في الوريد بتركيز كبير لعلاج سرطان الميلوما المتعدد multiple

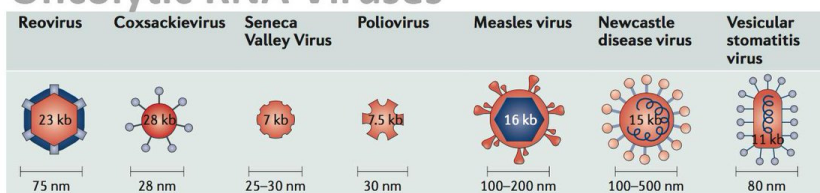
. myeloma

٥. سلالة من فيروس فاكسينيا Vaccinia virus JX-594 في علاج الأورام السرطانية الصلبة solid tumors، مثل سرطان الرئة وسرطان القولون وسرطان البنكرياس وسرطان المعدة وسرطان المبيض وسرطان الغدة الدرقية وسرطان الجلد، وذلك بعد دمج مع GM-CSF وحقنه في الوريد حتي يحدث إنتشار للفيروس في الدم viremia.

Oncolytic DNA Viruses



Oncolytic RNA Viruses



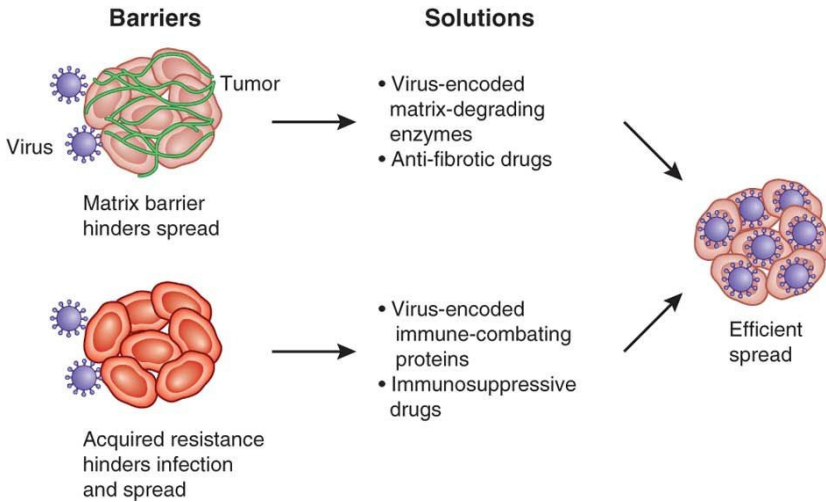
شكل (١١٥) يبين أنواع الفيروسات التي تستخدم في قتل خلايا السرطان

الفيروسات الصديقة وعلاج السرطان :

إستراتيجية الفيروسات-الصديقة- التي تُستخدم في علاج السرطان بإستخدام فيروسات معدلة ومختارة Oncoselective viruses تعتبر أسلوب جيد لعلاج أنواع سرطانية أخرى خاصة التي تكون أورام صلبة، حيث أن بروتين CPEB-4

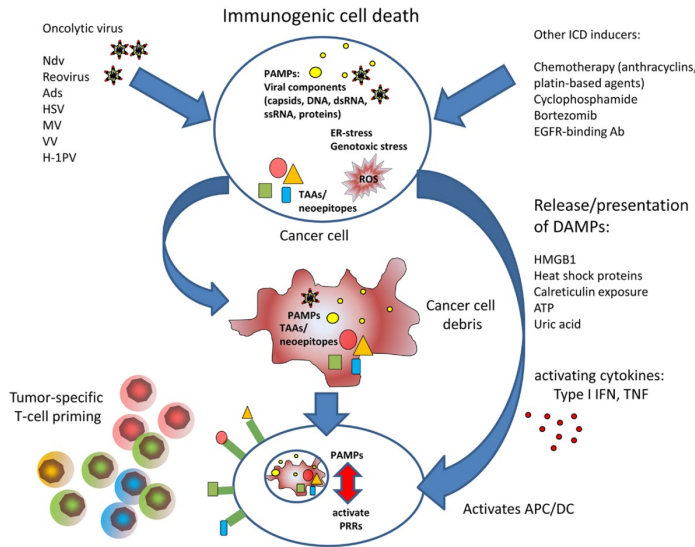
يتواجد فيها، هذا ويأمل العلماء في تطبيق هذا العلاج مع علاجات أخرى تستخدم حالياً مجتمعة في نفس الوقت، وذلك من أجل الحصول على أفضل نتائج وكذلك أكفاً الوسائل لعلاج السرطان.

في دراسة أخرى، قام فريق بحثي من مركز البحوث الطبية Medical Research Center بالولايات المتحدة الأمريكية بنشر بحث ٧ إبريل ٢٠٠٦، يستخدم فيه العلاج الجيني gene therapy، عن طريق الفيروسات التي تستهدف إنتقائياً الخلايا السرطانية Oncoselective viruses، حيث إستهدفوا الخلايا السرطانية بفيروس هربس سيمبلكس ١ «Herpes simplex virus» ، لأنهم وجدوا أن هذا الفيروس بالإضافة إلى أنه يصيب الخلايا العصبية، وبه جينوم كبير large genome size فهو شديد الأمراض highly infectious، لذا أمكنهم إستخدامه بسهولة كناقل للجينات delivery vectors وأيضاً في مهاجمة الخلايا السرطانية، وتلك الخصائص تنتقل للجزيئات الفيروسية الجديدة في الخلايا بإستمرار -تورث- نتيجة تضاعف هذا الفيروس المعدل وراثياً لفائدة الإنسان (شكل ١١٧).



شكل (١١٧) يبين دور الفيروسات في غزو الخلايا الورم السرطاني

خلال السنوات العشر الماضية، ركزت العديد من الدراسات علي تطوير فيروسات جديدة Oncolytic viruses بعد هندسة بعضها وراثيا حسب الدور المراد منها والذي سوف يخدم الهدف وهو علاج السرطان لتصبح مقاومة للسرطان anticancer، لكن المشكلة التي كانت تواجه العلماء، هي أنه ومع زيادة قدرة الفيروسات المُخلقة في مقاومة والقضاء علي الخلايا السرطانية، يصاحبها زيادة في سُمية toxicity تلك الفيروسات علي الخلايا العادية أيضاً، لذا كان تفكير العلماء وما يشغلهم هو تقليل تلك السمية toxic effect، مع الزيادة في كفاءتها كمضادات وقتلات للخلايا السرطانية (شكل ١١٨).



شكل (١١٨) يوضح دور الفيروسات في قتل الخلايا السرطانية

ولأن العلاجات التقليدية التي تستخدم حالياً في القضاء علي مرض السرطان غالباً ما يصاحبها تأثيرات سلبية وضارة بالمريض، نظراً لأن تلك العلاجات لا

تفرق بين الخلايا السرطانية والسليمة، فينتج عن ذلك ضرراً بالغاً بالأنسجة السليمة، من أجل ذلك وإستفادة من مقولة «عدو عدوي صديقي»، إستطاع العلماء عن طريق تعديل وهندسة بعض الفيروسات جينياً بتعديل جينوماتها genetic engineered، بحيث يجعلها تهاجم -فقط- وبشكل إنتقائي الخلايا السرطانية وتقضي عليها دون أن تؤثر علي الخلايا السليمة العادية، تلك الإستراتيجية الحديثة في محاربة مرض السرطان إستندت إليها الباحثين من معهد الأبحاث الطبية الحيوية «IDIBAPS Biomedical Research Institute» بالتعاون مع معهد الأبحاث الطبية الحيوية في برشلونة IRB» في بحث نشرته مجلة «الإتصالات الطبيعية Nature Communications» في ١٦ مارس ٢٠١٧م العدد ٨. إستخدم الباحثين مجموعة من أربعة بروتينات تُسمى CPEB1-4، مرتبطة بالتتابع الجيني للحامض النووي آر إن إيه RNA والذي يحمل الشفرة الجينية لتخليق البروتينات والتي تتحكم في التعبير عن عدد كبير من الجينات والتي تحافظ علي وظيفة وقدرة الأنسجة العادية في الإصلاح الذاتي تحت الظروف العادية، وعندما تدخل بروتينات CPEB الأربعة في خلل وظيفي وعدم توازن بينها، أي أن يزيد نشاط احدهما علي حساب الآخر، مما يتبعها إختلال وتغيير في التعبير الجيني والذي كان يتم بشكل طبيعي بالخلايا العادية، مما يتبعه دخول الخلايا في أطوار أخرى وحالات مرضية كالسرطان.

ركز الفريق البحثي علي فقدان التوازن الوظيفي في تلك البروتينات CPEB خاصة بين نوعين فقط وهما CPEB-4 و CPEB-1، حيث تبين من الدراسات السابقة أن CPEB-4 موجود ويعمل بكفاءة highly expressed في الخلايا السرطانية، كما انه ضروري لتطور ونمو الورم السرطاني، اما بروتين CPEB-1 فهو موجود ويعمل في الخلايا السليمة العادية وغير موجود في الخلايا السرطانية، لذا إستغل الباحثين تلك العلاقة ومن ثم تم تطوير وهندسة بعض الفيروسات

لكي تهاجم -فقط- الخلايا التي تحوي مستوى مرتفع من بروتينات CPEB-4، بما يعني أن تلك الفيروسات سوف تهاجم وتقتل الخلايا السرطانية، وتترك الخلايا السليمة ولا تؤثر عليها. هذا وقد استخدم الباحثين فيروسات من عائلة «أدينو adenoviruses» والتي تصيب الإنسان وتسبب امراض بالجهاز التنفسي والبولي، والملتحمة conjunctivitis، والأمعاء gastroenteritis، حيث قاموا بتعديل جينوماتها عن طريق غرس تتابع جيني -سلسلة معروفة من تتابع النيوكليوتيدات- والتي من شأنها ان تغير من التتابع الهام الذي يتعرف علي ويتحكم ويوجه عمل بروتينات CPEB، ومن ثم التحكم في بروتينات الفيروس. من خلال النتائج التي حصل عليها الفريق البحثي، إتضح أن الفيروسات التي تم تعديلها وإنتقاؤها لمهاجمة الخلايا السرطانية Oncoselective viruses تقوم بتنشيط بروتين CPEB-4 وفي نفس الوقت تثبط بروتين CPEB-1، لذا قاموا بإضعاف النشاط الفيروس هذا في الخلايا العادية، في المقابل حافظوا علي نشاط قوي ومضاعف له في الخلايا السرطانية، أي أنه بمجرد دخول الفيروسات المعدلة إلى الخلايا السرطانية فإنها تضاعف جينوماتها، وعند خروجها تكون قد حطمت الخلايا السرطانية، يتبعه خروج أعداد كبيرة من الفيروسات الجديدة كي تصيب خلايا سرطانية أخرى.

هندسة الفيروسات لقتل السرطان:

نجح علماء من جامعة كارديف Cardiff بالمملكة المتحدة في إستخدام الفيروسات بعد إعادة برمجتها لتقل خلايا السرطان والخلايا الورمية دون الإضرار بالأنسجة السليمة، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «أبحاث السرطان السريرية Clinical Cancer Research» يونيو ٢٠١٨. وعند قيام الباحثون بهندسة الفيروسات لإستخدامها في علاج السرطان، يحرصون علي جعلها أكثر

كفاءة وفعالية في قتل خلايا السرطان، وكذلك في نفس الوقت تكون قادرة علي إستحداث الخلايا المناعية لتكوين وإنتاج أجسام مضادة، أو أي من مكونات تكون لها صفة مقاومة السرطان. هذا ويأمل الباحثون في التوسع لإستخدام هذا النوع من العلاج ليشمل أنواع من السرطان أخرى بجانب سرطان المبيض، مثل سرطان الثدي وسرطان البنكرياس وسرطان الرئة وسرطان الفم. كانت الدراسات التطبيقية الأولية قد أجريت علي الفئران، لكن وفي غضون الخمس سنوات القادمة كما يذكر الباحثون فإن التطبيق سوف يشمل الإنسان.

حقن الفيروس مباشرة لتحطيم الورم السرطاني :

تطبيق جديد لعلاج السرطان وهو علاج مشترك عبارة عن تفعيل الحصار checkpoint blockade للخلايا السرطانية، إضافة إلي العلاج الفيروسي oncolytic virotherapy، ذلك الأسلوب العلاجي قد طبقه بنجاح باحثون من مركز Ludwig Cancer Research، ونشرت الطريقة العلاجية الجديدة في مجلة Science Translational Medicine في ٥ مارس ٢٠١٤، حيث إستخدم الباحثون فيروس يصيب الطيور ولا يصيب الإنسان وهو « الفيروس الذي يسبب مرض نيوكاسل NDV » Newcastle disease virus، وذلك بحقنه مباشرة الورم السرطاني الميلانوما (سرطان الجلد) في الفئران، ثم تبعه حقن بالجسم المضاد، وكانت النتيجة التي خلص إليها الباحثون، ان إستخدام العلاج الشئالي من الفيروس والأجسام المضادة كان له تأثير قوي وفعال علي إستجابة الجهاز المناعي لمهاجمة السرطان وتحطيم الخلايا السرطانية، فقد وجدوا ان الإستجابة المناعية عن طريق إحداث إلتهاب inflammatory immune response في الورم السرطاني عن طريق حقن فيروس NDV، قد كانت نقطة البدء في فعالية العلاج، وكان دور الأجسام المضادة في الحصار يتمثل في إرتبطها بجزء بالخلايا المناعية يسمى CTLA-4، وذلك الجزيء يعمل كحاجز أو فرامل brake

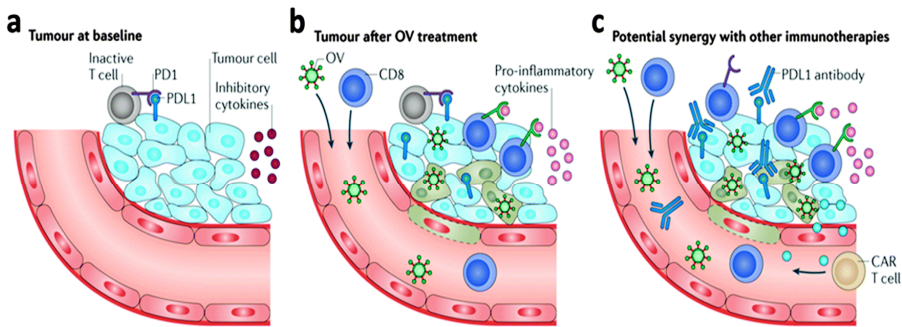
للإستجابة المناعية، الأمر الذي يحرر تلك الإستجابة المناعية وإطلاقها لتقوم بدورها في مهاجمة والتخلص من الخلايا السرطانية. هذا ووضح الباحثون ان الإصابة بفيروس NDV، يعمل علي تغيير الخلايا التائية في الجهاز المناعي في المصابون بالسرطان، وبالإضافة إلي فعالية ذلك الإسلوب العلاجي، فإنها تعتبر دائمة ومتينة durable، خاصة إذا ما عاد ذلك الورم السرطاني مرة اخري للحيوانات التي تم علاجها فيتم التخلص منه بسرعة. كما اوضح الباحثون أنه بالإمكان إستخدام فيروس NDV لدفع وتحفيز العلاج المناعي، بطريق تسمي «تبني إنتقال الخلايا التائية adoptive T cell transfere عن طريق أخذ الخلايا التائية من المريض، ثم تدريبها كي تتعرف علي الروم السرطاني الخاص، ثم إعادتها للجسم التي أخذت منه مرة ثانية، في تلك الحالة فإن الورم يعرقل الإستجابة المناعية، لذا فإن هندسة فيروس NDV كي يحتوي خاصية تحفيز الإستجابة المناعية، قد يكون لها تأثير كبير ضد سرطاني anti-tumor response .

وسائل جديدة للعلاج المناعي للسرطان:

دراسة جديدة جاءت من Nationwide Children.s Hospital، وقام بإجرائها باحثون من Center for Childhood Cancer and Blood Diseases at The Research Institute، حيث إستخدمت فيها طريقة علاج جديدة تم فيها دمج-مزيج من- العلاج الفيروسي Oncolytic virotherapy ومغلقات- معطلات عمل-PD-1 (PD-1 blockers)، ووافقت علي هذا العلاج الجديد منظمة الغذاء والدواء FDA، حيث تبين كفاءة هذا العلاج الثنائي في قتل الخلايا السرطانية، بصورة أكبر في حالة إستخدام أحد هذين العلاجين بمفرده.

إستخدم العلاج الجديد بنجاح في علاج سرطان Rhabdomyosarcoma وهو سرطان ينمو طبعياً في عضلات العظام وينتشر خلال الأنسجة الرخوة-

الناعمة-في الأطفال، وعند تشخيصه مبكراً يتم تحجيم ووقف هذا السرطان، هذا ويتم علاجه بالعلاجات التقليدية مثل الجراحة والإشعاع أو العلاج الكيميائي، وتلك العلاجات يصاحبها بعض الآثار الجانبية side effects شديدة الوطأة خاصة علي الأطفال، الأمر الذي حث العلماء علي التفكير في إستراتيجيات جديدة للعلاج، تعتمد علي تحفيز جهاز المناعة للمريض علي الإستجابة لمحاربة السرطان. إحدي تلك الإستراتيجيات هو العلاج الثنائي الذي قام بتطبيقه الباحثون في تلك الدراسة، وفيه يتم إستخدام الفيروس لإستهداف-بصورة خاصة-خلايا السرطان، دون السليمة، ومن ثم يقوم بقتلها، إضافة إلي إستخدام مع الفيروس مغلقات PD-1 والمعروفة بوقفها او غلقها blocked لبروتين الإشارات الخاصة بعملية «موت الخلايا المبرمج programmed cell death» ويسمي PD-1، هذا البروتين يتوسط كي يثبط الخلايا التائية T-cells، فيمنعها من القيام بدورها في خلايا السرطان، لذا عندما إستخدم الباحثون هذا العلاج، أصبحت الخلايا التائية متحررة وتم تجييشها لمحاربة الخلايا السرطانية، بالإضافة غلق أو تعطيل block دور نقاط التفتيش وهو PD-1، شكل (١١٩)، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Scientific Reports في يونيو ٢٠١٧.



Nature Reviews | Cancer

شكل (١١٩) إزدواج الفيروسات مع العلاج المناعي في علاج السرطان

علاج فيروس نقص المناعة بالخلايا الجذعية:

فريق بحثي من Fred Hutchinson Cancer Research Center في سياتل WA يقودهم البروفيسور «كريستوفر بترسون» حيث قاموا بعلاج فيروس نقص المناعة (SHIV) simian/human immunodeficiency virus في قرود الماكاك طويلة الذيل pigtail macaques عن طريق إجراء تعديل جيني في الخلايا الجذعية المأخوذة من نخاع العظام في تلك القرود. وبعد عملية التعديل الجيني في الخلايا الجذعية تعمل علي تعديل الجين يسمى CCR5 مما يجعلها أكثر مقاومة للفيروس، حيث ومن خلال دراسات سابقة وجد ان حدوث طفرة في هذا الجين يجعل الخلايا الواهة أكثر مقاومة للفيروس. حيث تبين للباحثين انه بعد إعادة زرع الخلايا الجذعية التي تم فيها التعديل في قرود الماكاك، تمكنت تلك الخلايا من التضاعف فيها ومن ثم إزدادت خلايا كرات الدم البيضاء، مما ترتب عليه التقليل من حجم الخلايا الكامنة والتي يستخدمها الفيروس كمستودعات له يستعيد من خلالها نشاطه فكان بذلك لا يجدي معها أي علاج جيني او مناعي. لذلك تمثل إستراتيجية التعديل الجيني للخلايا الجذعية مع إستراتيجيات اخري أمل للعلماء في علاج الناس المصابون بفيروس الإيدز المماثل لفيروس SHIV. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة PLOS Pathogens ١٩ إبريل ٢٠١٨.

تطبيقات ورؤي جديدة في العلاج الجيني:

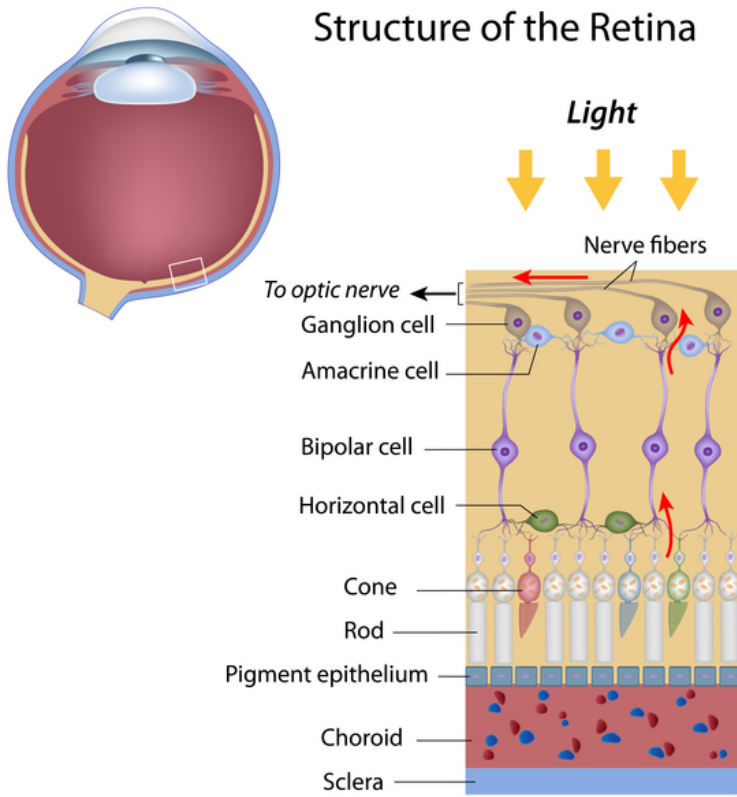
١- علاج الضمور البقعي الوراثي في العين:

يطلق علي الجزء الذي يتوسط الشبكية إسم «البقعة العينية»، تؤدي تلك البقعة وظيفة هامة حيث تتحكم في جودة ووضوح الصورة التي نراها ضمن مجال الرؤية المركزية، وعند الإصابة بمرض الضمور البقعي المرتبط بالسن، فإن المريض يفقد القدرة علي رؤية تفاصيل الأشياء الدقيقة سواء عن قرب أو عن بعد.

في تلك الدراسة التي قام بها باحثون من جامعة بنسلفانيا، ونشرت نتائجها في «Proceedings of the National Academy of Sciences» في ٥ مارس ٢٠١٨. حيث نجح فريق البحث في علاج أحد صور مرض الضمور البقعي في نموذج الكلاب، بما سوف يفتح المجال لتطبيق تلك الإستراتيجية الجديدة في العلاج علي الإنسان خاصة نوع المرض الوراثي والتي ليس له علاج حتي الآن. يتسبب مرض بيست عن طفرة في جين «بيست BEST1» والتي غالباً ما تحدث للأطفال والبالغين، ويفقد المصابون تدريجياً قدرتهم علي الرؤية. قام الباحثون بتطبيق إستراتيجية العلاج الجيني علي الكلاب للتشابه الكبير في المرض في الشبكية المخروطية مع الإنسان، في تلك الإستراتيجية فحص الباحثون شبكية العين في الكلاب المصابة، حيث إكتشفوا مدي واسع من عيوب الإبصار، ومن ثم إنحصر مجهودهم علي الخلايا الطلائية الصبغية في الشبكية retinal pigment epithelium (RPE) في عمر الكلاب المبكر، حتي يتسني علاجهم بشكل أفضل، خاصة في عمر ستة أسابيع، وبفحص الكلاب المصابة في هذا العمر المبكر جداً تبين أن تعريض الكلاب المصابة للضوء يحدث شدة وسرعة في انفصال خلايا RPE الحساسة للضوء، وعندما تعود الكلاب المصابة للظلام فإن الانفصال يتراجع أو ينقص. وبقياس الفترة التي يمضيها الكلاب المريضة كي يتهيئوا للظلام أو يستطيعوا الرؤية في الظلام، حصل الباحثون علي الوسيط لهذا الوقت الذي يمضي كي يحدث تسرب للمغذيات بين طبقتي خلايا RPE ، أثناء تلك العملية يحدث تأقلم ظلامي للمصابين. هذا وخلص الباحثون إلي أنه كلما بعدت المسافة تصبح معدلات نقل المغذيات بطيئة جداً.

قام الباحثون بنقل نسخة من جين بيست BEST1 سليمة-صحيحة-سواء من الكلاب أو نسخة من الإنسان وحقنها في الكلاب المصابة في العمر المتوسط بإستخدام ناقل عبارة عن فيروس غير ضار، وللتأكد من نجاح العلاج الجيني في

قدرته علي تصحيح الطبقة بين خلايا RPE قام الباحثون بتعريض عيون الكلاب المعالجة للضوء، حيث أوضحت النتائج أن الجين الصحيح المحقون قد أوقف عملية الإستحثاث علي فصل خلايا RPE الحساسة للضوء في المنطقة المحقونة، ومن ثم يأمل الباحثون في تطبيق تلك الإستراتيجية الجديدة في العلاج علي الإنسان في القريب العاجل شكل (١٢٠).



شكل (شكل ١٢٠) يبين العلاج الجيني للضمور البقعي في العين

٢- التصحيح الجيني في مرض حثل دوشين العضلي بالنقل الجيني:

في دراسة جديدة أجراها باحثون من المركز القومي للعلوم المتقدمة وجامعة ميسوري وجامعة واشنطن ومراكز بحثية أخرى، حيث إبتكر الباحثون خلال تلك الدراسة رؤية جديدة ومتطورة للنقل الجيني، وقد إستخدموا فيروس أدينو المرتبط (AAV) adeno-associated virus كناقل لجين الديستروفين لعضلات المرضى، بحيث يعمل الجين لإعادة صلاية العضلات وسلامتها مثل العضلات في الأفراد السليمة من خلال إستعادة وظيفة بروتين ديستروفين. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «العلاج الجزيئي Molecular Therapy» ٢٧ يولية ٢٠١٧.

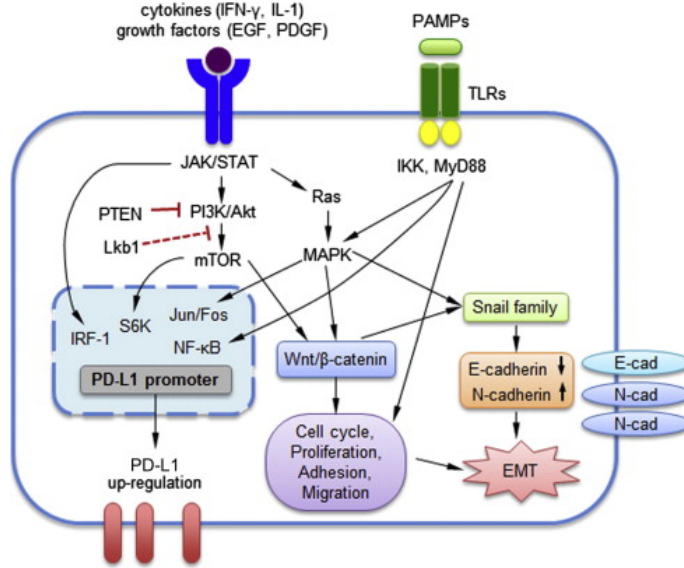
من المميزات لتلك الطريقة كما أوضحها الباحثون، أن فيروس أدينو الناقل (AAV) هو ناقل جيد لجين ديستروفين، حيث أنه يمتلك مادة وراثية محدودة، والتي سمحت وسهلت للباحثون إستطاعتهم تصميم العديد من النسخ الجديدة من جين الديستروفين محتويًا علي الجزء الهام-الحرج-من تتابعات القواعد في الجين كي يقوم بتوصيلها (AAV) إلي عضلات المرضى بكفاءة، وكذلك من المميزات تجاوز القيود التي كانت تصاحب فيروس (AAV) عند إستخدامه في أبحاث سابقة، وأهم تلك المعوقات هي غياب nNOS-binding domain، الأمر الذي شجع الباحثون بإبتكار ناقل صغير-ميكرو-لجين ديستروفين من فيروس (AAV)، هذا بالإضافة إلي أن هذا الناقل الصغير يحتوي علي شريط منظم جديد يعمل علي تحفيز ويدفع التعبير الجيني للجين، خاصة داخل عضلات المرضى.

تابع الباحثون هذه الطريقة في العلاج الجيني، وبعد ١٥ أسبوع من حقن الناقل الصغير من فيروس (AAV) بحث تم قياس مستويات بروتين ديستروفين الصغير micro-dystrophin في كل عضلات الفئران العشرة التي خضعت للعلاج، حيث لاحظ الباحثون إنخفاض ملحوظ في علامات بالعضلات وإنخفاض في درجة

تيسرها وكذلك إنخفاض في الإلتهاب بالعضلات، مما يعكس قيام بروتين-micro dystrophin بتعديل وتحسن قوة العضلات إلى مستواها الطبيعي.

٣-العلاج المناعي مع التعديل الجيني:

نشرت مجلة «نيتشر Nature» في عددها ١٩ يوليو ٢٠١٧، دراسة، إستخدام فيها الباحثون العلاج المناعي بمشبطات الحاجز المناعي PD-1، مع تطبيق تقنية قص ولصق الجينات لتعديلها وتسمى «كريسبر CRISPR-Cas9» للتعديل الجيني، والتي أثبتت كفاءة في علاج مرضي السرطان. في تلك الدراسة، إختبر الباحثون ٢.٣٦٨ من جينات يتم التعبير عنها في خلايا سرطان الجلد الميلانوما وذلك للتعرف علي الجينات المتعاونة معها في مقاومة أو تثبيط الحاجز المناعي PD-1، ومن اجل ذلك إستعاد الباحثون جزيء التملص المناعي immune evasion molecule، وهو PD-L1 و CD47، ومن ثم ثبوت نقص في إشارات إنترفيرون جاما والذي يتسبب في مقاومة العلاج المناعي، مع زيادة حساسية وإستجابة الأورام السرطانية للعلاج المناعي، عن طريق تقنية «كريسبر» يتم خلالها حذف جينات تشارك في العديد من المسارات المتنوعة في الخلايا، منها إشارات NF-kB، وعملية إستحضار الأنتيجين، والإستجابة لمنع طي folding البروتين، إضافة إلى حذف بروتين موجود في خلايا الاورام وهو تيروزين فوسفاتيز (PTPN2) tyrosine phosphatase، والذي يرفع من كفاءة العلاج المناعي عن طريق تحفيز عمل إنترفيرون جاما، وفي زيادة نشاط إستحضار الانتيجين، وتثبيط نمو الخلايا السرطانية، شكل (١٢١).



شكل (١٢١) علاج السرطان المناعي بمشبطات الحاجز المناعي وكريسبر

٤- العلاج المناعي بالخلايا التائية المعدلة:

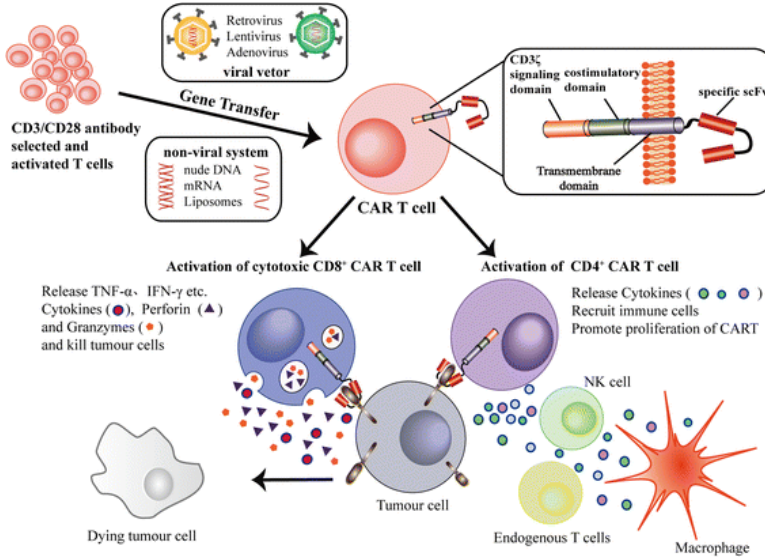
في دراسة جديدة قام بإجرائها علماء من كلية الطب في جامعة واشنطن بسانت لويس، ونشرت نتائجها في مجلة «لوكيميا Leukemia» في ٦ مارس ٢٠١٨، نجح خلالها فريق البحث في هندسة الخلايا التائية المأخوذة من متبرعين ثم إستخدامها في العلاج المناعي. وحيث أن الخلايا التائية السليمة والخلايا التائية السرطانية كلاهما يحتويان علي أسطحها نفس البروتين والذي يسمى CD7 لذلك قام الباحثون بتطبيق إستراتيجية جديدة في العلاج الجيني المناعي بإستخدام الخلايا التائية والتي تسمى CAR-T والتي تستهدف بروتين CD7 الموجود علي أسطح الخلايا التائية، بحيث يسمح خلالها بقتل الخلايا التائية التي تحمل علي سطحها بروتين CD7 خاصة- إنتقائياً- للسرطانية دون الخلايا التائية السليمة. إستخدم الباحثون في تلك الدراسة تقنية التعديل الجيني «كريسبر-كاس٩» لفصل بروتين CD7 من الخلايا التائية

السليمة، بما يساعد في أن تفقد الخلايا التائية العلاجية المعدلة-المستخدمة في العلاج علي التعامل مع الخلايا أو الأنسجة السليمة علي أنها غريبة. لذلك طبق فريق البحث طريقة الحذف الجيني علي وحدة بروتين المستقبل الموجود علي الخلايا التائية ألفا وتسمي إختصاراً TCRα ومن ثم يمكن الإستفادة من الخلايا التائية من أي متطوع بعد تعديلها، ودونما أية تداخلات أو رفض، بما يؤكد أن مجالات إستخدام CAR-T سوف يسمح بالعلاج من أي متطوع.

وللتأكد من صحة ما خلص إليه الباحثون من نتائج، قاموا بتطبيق تلك الإستراتيجية للعلاج الجيني في علاج الفئران المصابة بسرطان الخلايا التائية الحاد T-ALL بإستخدام الخلايا التائية المعدلة، وأظهرت النتائج فعالية الخلايا في العلاج، حيث أنها بقيت موجودة في دماء الفئران المعالجة ٦ أسابيع علي الأقل من بداية أول حقنة، بما يؤكد قدرتها علي قتل الخلايا السرطانية حتي تنمو بعد وقت من العلاج شكل (١٢٢).

هذا وقد فاز العالم الأمريكي «جيمس بي أليسون» والياباني «تاسكو هو نجو» بجائزة نوبل في الطب للعام ٢٠١٨ تنويجاً لجهودهم وأبحاثهم في مكافحة السرطان عن طريق ابتكارهم في تصميم أدوية عالية الدقة . اكتشف العالمان مضادات الخلايا الليمفاوية التائية التي تكبح جهاز المناعة وتمنعه من محاربة الأورام . ثم قام العالمان بتصميم دواء يستطيع تعطيل وإيقاف عمل كابح أو «فرامل» المناعة ومن ثم منح الفرصة للجهاز المناعي لمحاربة السرطان، حيث تمكن «أليسون» من اكتشاف مستقبلات المضادات في الخلايا التائية وهي مادة تثير - تحفز - الاستجابة المناعية خاصة المناعة الخلوية ، واهتم أليسون بدراسة جزيء CD28 ، هذا الجزيء بمثابة دواصة بنزين الاستجابة المناعية ، بعد ذلك اكتشف «فرامل» الخلايا المناعية والتي تعرف بمضاد الخلايا الليمفاوية التائية السامة CTLA-4 وهي تكبح جهاز المناعة

وتمنعه من مكافحة السرطان ، وتمكنوا من تصميم دواء قادر على إيقاف عمل تلك
الفرامل كي تعطي فرصة للجهاز المناعي للمواجهة والقضاء على السرطان.



شكل (١٢٢) يبين علاج السرطان بالخلايا التائية المعدلة جينياً

٥- علاج جينات السرطان المقاومة للأدوية:

في دراسة جديدة قام بها باحثون من كلية بيرلمان Perelman للطب في جامعة بنسلفانيا، شملت تطبيق مجموعة من الأدوية المثبطة للسرطان وتسمي PARP، تلك الأدوية تمنع خلايا السرطان من إعادة إصلاح ما تلف من DNA بها، ومن ثم يؤدي ذلك لقتلها ، أيضاً في تلك الدراسة إستخدم الباحثون هذه الأدوية المثبطة ومعها أدوية أخرى-في علاج مشترك للذين يحملون جين بركا BRCA المقاوم للسرطان، من أجل ذلك قام زانج Zhang وزملاءه بتجريب العلاج المشترك وهو

PARP أولاباريب (olaparib) مع ٢٠ مركب مختلف للمساعدة في العلاج، ومن ثم إكتشاف عائلة من أدوية مثبطة وتعمل مع أولاباريب تم تسميتها مثبطات BET أي أنها معقد من (BET-PARP)، وذلك لمهاجمة وقتل خلايا السرطان. إكتشف الباحثون أيضاً، أنه يحدث تضاعف في جين يسمى BRD4، وذلك في ٢٠ نوع من السرطان، وكانت دراسة سابقة قد أوضحت أن بروتين BRD4 هو المفتاح والذي يقوم بدور في تنظيم تضاعف الخلية، ومن ثم فإن نشاطه يعني بدء حدوث السرطان. إفترض الباحثون أن إشترك العلاجات مع مثبطات BET قد يكون وسيلة أو طريقة جديدة للمساعدة في علاج السرطانات المرتبطة ببروتين BRD4، حيث أن العديد من BET ومثبطات إنزيم الكايناز تستهدف BRD4، نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Science Translational Medicine في أغسطس ٢٠١٧.

٦-العلاج الجيني لمرض التصلب الجانبي الضموري ومرض الخرف الجبهى الصدغي:

تؤدي طفرات في الجين C9orf72 إلى مرض التصلب الجانبي الضموري والذي يسمى إختصاراً ALS وأيضاً مرض الخرف الجبهى الصدغي والذي يسمى إختصاراً FTD. في دراسة جديدة إشتركت فيها العديد من الجهات البحثية، ونشرت نتائجها في مجلة «نيتشر الوراثية Nature Genetics» في ١٢ مارس ٢٠١٨، وكشف خلاله الباحثون عن مجموعة من الجينات الجديدة التي تعمل علي تسريع موت الخلايا العصبية أثناء المرض. المعروف أن ما يقرب من ٤٠٪ من حالات مرض ALS و ٢٥٪ من حالات مرض FTD وراثية، تحدث بسبب طفرات في الجين C9orf72 حيث تؤدي إلى وجود تكرارات من تتابع جديد في «دي إن إيه» يسمى «تكرار النيوكليوتيد السداسي hexanucleotides repeats» بالجين. تلك التكرارات ينتج عنها جزيئات من RNA وجزيئات سامة من بروتين

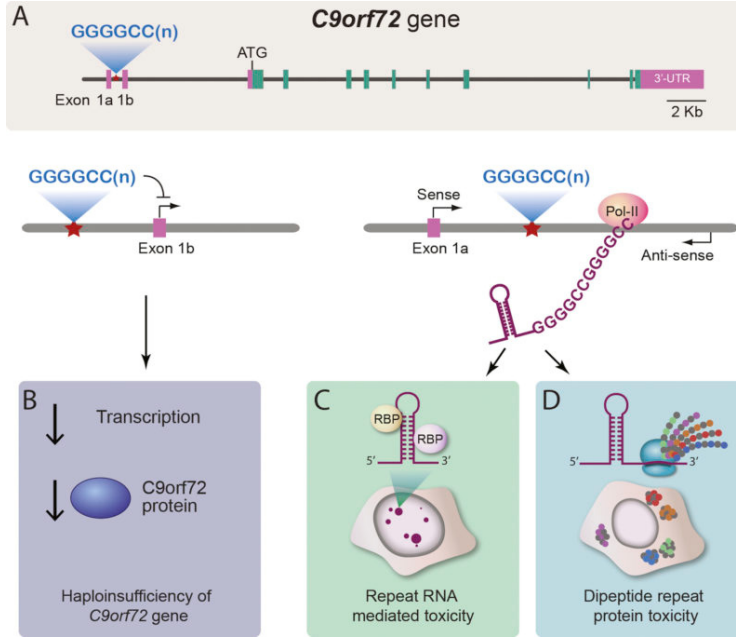
يقتل الخلايا العصبية، مما يؤدي إلى حدوث شلل ومشاكل في الحركة في النهاية لحالة ALS ، ومشاكل في اللغة وصناعة القرار في مرضي FTD . إستخدم الباحثون تقنية كريسبر لأيقاف عمل وكبح تعبير جينات الإعاقة، كل جين علي حدة وذلك في خلايا سرطان الدم لوكيميا، من أجل إختبار أي من الخلايا هي التي سوف تبقي حية بعد تعرضها للبروتينات السامة المشتقة من تكرار النيوكليوتيدات السداسية والتي تسمي إختصاراً DPRs . ولإختبار أي من جينات الإعاقة هي التي تجعل الخلايا تبقي حية فترة اطول أو تموت سريعاً عند مقارنتها بالخلايا الطبيعية والتي تؤثر فيها بروتين DPR وقد أكد الباحثون أن الجينات التي تتحكم في حركة الجزيئات داخل وخارج أنوية الخلايا والتي قد تشترك أو تساهم في هذا الفعل .

قام الباحثون بالتعرف علي العديد من الجينات المشتركة والتي تقوم بتعديل وتهيئة الكروموسومات، وتساعد أيضاً الخلايا في بناء البروتينات عبر الشبكة الإندوبلازمية . وباستخدام تقنية كريسبر للبحث خلال أمخاخ الفئران للتأكد من النتائج الأولية . ويعد تعطيل أو إعاقة الجينات في قمة الأولويات وعددها ٢٠٠ جين، تم التعرف عليها في خلايا سرطان الدم، بما سوف تساعد الخلايا العصبية الأكثر عرضة لسموم بروتين DPR.

الإختبارات الأخرى سلطت الضوء علي الأهمية الكبرى لجينات الشبكة الإندوبلازمية، خاصة جين يسمى TMX2، علي سبيل المثال إستطاع الباحثون من إبقاء الخلايا المشتقة من الجلد حية في مرضي ALS عن طريق إستخدام C9orf72 لفترة أطول من الخلايا الطبيعية وذلك عندما قام الباحثون بإسكات silenced جين TMX2 بما يفترض أنه قد يتم إستغلاله مستقبلاً في علاجات جديدة لمرضي ALS ، وعن طريق خفض جين TMX2 في الخلايا، ينتج عن ذلك زيادة في إنتاج «بروتين الحياة survival proteins» وهو البروتين الذي يفترض الباحثون انه يحمي الخلايا ضد سموم DPR، تلك الخطوة التي قد تتطلب أشهر

الجينات والعلاج الجيني...

قليلة من أجل إيجاد الجينات والتي تعمل فقط في الخميرة، في المقابل تنجزها تقنية كريسبر في إسبوعين فقط شكل (١٢٣).



شكل (١٢٣) يبين إسكات بعض الجينات أحد طرق للعلاج الجيني

٧-التحفيز الجيني لخلايا المخ لعلاج الزهايمر:

قام باحثون من معهد جلادستون بتطوير طريقة جديدة لعلاج مرضي الزهايمر عن طريق التنشيط الجيني للخلايا العصبية في أمخاخ المرضي المصابون بالزهايمر، المعروف أن مرض الزهايمر يحدث نتيجة لتثييط الخلايا العصبية في المخ بفعل وتأثير السموم الموجودة في المنطقة التي بها عطب في المخ وتسبب إعاقة في وظائف المخ مثل فقدان الذاكرة. إستخدم الباحثون لعملية التحفيز الجيني بروتين يسمى Nav1.1، وذلك للعلاج الخلوي للخلايا المعطوبة، حيث

تبين من خلال النتائج، أن هذا البروتين قد أحدث تنشيط في وظائف الخلايا العصبية المعالجة، بما أحدثه من التخلص من ومعادلة السموم المحيطة بالخلايا العصبية والتي تسبب تلف في تلك الخلايا، مما ساعد المرضى في إستعادة وظائف المخ وكذلك القدرة المعرفية وتحسين الذاكرة. نشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة «الأعصاب Neuron» في ١٥ مارس ٢٠١٨.

٨- علاج جديد جيني لسرطان القولون:

إكتشف باحثون من مركز نوريس كولون للسرطان بكلية جينزل للطب في هانوفر آليات جديدة يعمل من خلالها بروتين يحمي سرطان القولون، والتي من ثم ساهمت في إكتشاف علاجات لهذا النوع من السرطان، ونشرت نتائج تلك الدراسة في مجلة Developmental Cell إبريل ٢٠١٨.

أوضح فريق البحث أن دور بروتين يسمى APC والذي يشفر له جين APC هو قيامه بتنظيم عملية الإنقسام والنمو في الخلايا، لذلك تمكن الباحثون من تثبيطه ومن ثم تعطيل دوره في حماية سرطان القولون، حيث يعمل هذا البروتين وبصورة متخصصة في تحفيز activator لبروتين يسمى «بيتا كاتينين beta-catenin» والذي يحمي سرطان القولون. قام فريق البحث بدراسة موسعة لمعرفة غياب بروتين APC في ذبابة الفاكهة، وأوضح الباحثون من خلال النتائج التي حصلوا عليها أن بروتين APC له آليات عديدة يعمل من خلالها وقد تساعد في إيقاف سرطان القولون.

كشف الباحثون عن أنه عند إيقاف عمل -غلقاًو تثبيط- أي تعطيل نشاط -مستقبلات Wnt في الخلايا التي ينقصها بروتين APC يؤدي ذلك إلى تثبيط إشارات Wnt، كما أوضح الباحثون أيضاً عن أنه عند فقد بروتين APC يؤدي ذلك بصورة مباشرة إلى تنشيط مستقبلات Wnt ومن ثم زيادة في مستويات بروتين «بيتا كاتينين beta-catenin» ومن السهل بعد ذلك كما يفسر الباحثون من

إستهداف سرطان القولون عن طريق العلاج بالأجسام المضادة المتخصصة لهذا البروتين.

٩- علاج جديد وفعال للزهايمر:

إستطاع علماء من كلية الطب في جامعة واشنطن النجاح في تخفيض إلى النصف (٥٠٪) من مستويات إنتشار بؤر بيتا أميلويد amyloid beta plaques في المخ والمسببة لمرض الزهايمر عن طريق إستخدام أجسام مناعية مضادة وذلك خلال إختبار هذه الطريقة الجديدة في العلاج علي الفئران، دون آثار جانبية. نشرت نتائج الدراسة في مجلة Clinical Investigation في ٢٦ مارس ٢٠١٨. أوضحت النتائج أن اهم مكون في البؤر الموجودة بالمخ وسبب مرض الزهايمر وتحدث بصورة طبيعية كمقدمات لتكوين بروتينات الأميلويد تسمى «أميلويد بيتا amyloid beta-42» وهي سامة للمخ وتعوق وظيفته. وتعمل بؤر بيتا أميلويد amyloid beta plaques الموجودة في أمخاخ مرضي الزهايمر علي إعاقه إشارات الخلايا العصبية بالمخ والمسئولة عن تذكر المعلومات والمعرفة. دور الأجسام المضادة هي التخلص من البروتينات التي تتكون منها بؤر بيتا أميلويد amyloid beta plaques، وهي بؤر تتكون من قطع من البروتين تنشأ أصلاً من الأغشية الدهنية بأغشية الخلايا العصبية. أوضح الباحثون دور بروتين يسمى «آبو APOE» حيث يتحد مع الدهون مكوناً لبوبروتين، يساعد في حمل الكوليسترول والدهون في الدم، وهذا يفيد صحة الأوعية الدموية ويمنع امراض القلب. الأفراد التي تحمل نسخة الجين APOE وتسمى «e4» لديهم يزداد لديهم مخاطر الإصابة بمرض الزهايمر. تحتوي بؤر الأميلويد أيضاً علي كميات صغيرة من بروتين APOE. أوضح فريق البحث من خلال التجارب التي قاموا بإجرائها علي الفئران، أن الأجسام المضادة المستخدمة في العلاج لا ترتبط ببروتينات بؤر بيتا أميلويد amyloid beta plaques، لكن ترتبط فقط مع بروتين صغير موجود فيها يسمى «آبو APOE».

التغيرات التي تحدث في الجين الذي يشفر لبروتين «APOE» هو دليل مؤكد على الإصابة بالزهايمر، ومن ثم فإن إستهداف هذا البروتين يعد هدفاً إستراتيجياً للباحثين من أجل إكتشاف علاج فعال للزهايمر.

قام الباحثون بإستخدام الفئران المهندسة وراثياً والتي تحمل الجين البشري من جين APOE وذلك لإنتاج بؤر الأميلويد السامة. ثم حقنوا مجموعات أخرى من الفئران بأنواع مختلفة من الأجسام المضادة لبؤر الأميلويد، أو وضعت النتائج أن مستويات بؤر الأميلويد السامة والسبب في مرض الزهايمر قد إنخفضت للنصف في الفئران التي تم حقنها بالأجسام المضادة تسمى HAE-4.

إستطاع الباحثون إنتاج اجسام مضادة anti-APOE تسمى HAE-4 والتي بإمكانها تحسين حالة المريض بنسبة ٥٠٪، لكن هدف العلماء الأكبر من الأساس هو منع تكوين بؤر بروتينات بيتا الأميلويد والمسببة للزهايمر.

عوامل الخطر الجينية للزهايمر:

في دراسة قام بها علماء من معهد جلاستون ونشرت نتائجها في مجلة Nature Medicine في ١٠ إبريل ٢٠١٨، كشف خلالها الباحثون عن عوامل الخطر الجينية الأولية في خلايا المخ لمرضي الزهايمر. أوضح الباحثون من خلال النتائج أن الافراد الذين لديهم نسخة واحدة من جين يسمى أبو إي ٤ «apoE4» تكون عندهم مخاطر الإصابة بمرض الزهايمر ضعف الأفراد الآخرين الذين ليس لديهم هذا الجين، بينما الذين لديهم نسختين من الجين apoE4 تزداد لديهم مخاطر الإصابة بمعدل ١٢ مرة ضعف الآخرين الذين لديهم النسخة الشائعة من الجين وتسمى أبو إي ٣ «apoE3». يعمل جين apoE4 على إنتاج بروتين له نفس الاسم «apoE4 protein»، ويختلف بروتين apoE4 protein عن بروتين apoE3 في نقطة واحدة فقط، لكن هذا الاختلاف البسيط يغير من التركيب

والوظيفة بينهما، حيث يعمل بروتين apoE4 protein علي تحطيم خلايا المخ والإصابة بالزهايمر، في المقابل لا يقوم بروتين apoE3 بتحطيم خلايا المخ.

إستخدم فريق البحث الخلايا البشرية كنموذج للدراسة وإختبار العلاجات الجديدة، هذه الخلايا تم تخليقها من خلايا الجلد لأفراد متطوعين مصابون بالزهايمر تحتوي علي نسختين من جين apoE4 وخلايا أخرى مأخوذة من أشخاص سليمة تحتوي نسختين من جين apoE3. من خلال النتائج التي حصل عليها الباحثون، تم الكشف عن أنه عند وجود جين apoE4 لم يغير من معدل إنتاج بروتين أميلويد بيتا amyloid beta في خلايا العصبية للفئران والتي توجد في البؤر بالمخ والمسببة للزهايمر، بينما في الخلايا البشرية وجد العلماء أن جين apoE4 له تأثير واضح في العمل علي زيادة إنتاج أميلويد بيتا amyloid beta مما يبدو واضحاً أن هذا الاختلاف في مسار جين apoE4 يميز بين الأنواع المختلفة، وهذا الجين يتحكم في أيض أميلويد بيتا amyloid beta. خلص الباحثون إلي أن وجود جين apoE4 وليس غياب جين apoE3 يحفز علي الإصابة بالزهايمر، وللسبب هذا يسعى الباحثون لإكتشاف مركبات تقوم بإصلاح وتعديل التركيب الكيميائي لبروتين apoE4 كي يتشابه مع بروتين apoE3 الغير محفز للزهايمر.

علاقة النوم بمرض الزهايمر:

ونشرت دراسة جديدة أخرى في دورية National Academy of Sciences ١٤ إبريل ٢٠١٨ أجراها علماء من المعهد القومي لسوء إستخدام الكحوليات والذي يسمى إختصاراً NIAAA. تناولت تلك الدراسة الأرق وقلة النوم ومرض الزهايمر، حيث أوضحت النتائج أن عدم النوم ولو لمدة ليلة واحدة فقط تؤدي إلي زيادة مفاجئة في مستويات بروتينات بيتا أميلويد beta-amyloid هذا البروتين عندما يزيد مستواه يعمل علي تكوين بؤر في خلايا المخ تعوق التواصل بين

إشارات الخلايا بالمخ وخاصة في منطقة الهيبوكامبس المسؤولة عن الذاكرة، وهو ما يسبب مرض الزهايمر.

علامات حيوية للتعرف السريع على مرض الزهايمر:

في دراسة جديدة إشترك فيها باحثون من معهد الأبحاث الطبية الحيوية في برشلونا بأسبانيا والمعهد الاوربي لأبحاث الكيمياء والبيولوجي في فرنسا، ونشرت نتائجها في مجلة الكيمياء التحليلية Analytical Chemistry ١٧ إبريل ٢٠١٨. تناولت الدراسة الكشف عن بروتينات توجد مرتبطة بروابط تساهمية مع أنسجة أمخاخ مرضي الزهايمر وتسمى ثنائي بيتا أميلويد beta-amyloid dimers والتي تستخدم كعلامات حيوية biomarkers للتأكيد علي الإصابة بمرض الزهايمر.

جزيئات النانو قد تسبب الزهايمر ومرض باركنسون:

في دراسة جديدة قام بها علماء من كلية ترينتي في جامعة بريستول، ونشرت نتائجها في دورية Nature Nanotechnology في إبريل ٢٠١٨، تناولت التأثير المدمر لجزيئات النانو علي دي إن إيه الخلايا العصبية والخلايا أستروسايت astrocytes في المخ والتي تسبب في أمراض الزهايمر ومرض باركنسون.

تتراوح أحجام جزيئات النانو ما بين ١-١٠٠ نانومتر، وتستخدم في العلاج، وفي توصيل العقاقير إلي اماكنها الصحيحة يصعب الوصول إليها في بعض الأحوال، وكذلك تستخدم في تشخيص الأمراض وفي التصوير داخل الخلايا، وذلك لما تتميز به من قدرة علي أخذ المسارات الخلوية عند دخولها الخلايا حيث يتم هناك تفاعلات مع أغشية الخلايا محدثة تغيير في الإشارات المفتاح-الهامة-والتي تتحكم فيما يتم بالخلايا من عمليات حيوية، كما تؤثر أيضاً جزيئات النانو عند إستخدامها ليس فقط في الخلايا التي تدخلها، وإنما أيضاً في الخلايا

المجاورة، بما يشبه التأثير الممتد للإشعاع.

إستخدم الباحثون نوع من الخلايا تسمى BeWo كنموذج يحاكي الحاجز المشيمي المثقب الأغشية، ثم تم تعريضها لجزيئات نانو كروميوم الكوبالت cobalt chromium، ثم قام الباحثون بجمع مادة الوسط medium التي تقع تحت الحاجز، ثم تم نقله في مزارع من خلايا مخ الإنسان والتي تعرضت لتحطم دي إن إيه فيها، وانتقل ذلك للخلايا النسل. تأكد فريق البحث من حدوث تحطم في دي إن إيه منطقة الهيوكامبس بالمخ والمسئولة عن الذاكرة والتعلم.

أوضح الباحثون أن الخلايا عند تعرضها لجزيئات النانو تقوم بعمل تهيئة وإعداد لجزيئات النانو من خلال مسارات طبيعية بالخلايا تعرف بالكنس الذاتي أو أوتوفاجي autophagy ومن ثم ينتج عنها تخليق جزيئات إشارة، وهي التي تعمل علي تحطيم دي إن إيه الخلايا العصبية والخلايا النجمية في المخ «أستروسايت astrocytes»، وذلك بدليل أنه عندما يتم تعطيل -غلق block - عملية الكنس الذاتي أو أوتوفاجي autophagy أو تعطيل أحد اهم الرسائل المناعة الخلوية intrinsic وهي من الإنترلوكينات interleukines وتسمى IL-6 فتقلل بالتالي الكمية من جزيئات دي إن إيه التي تتحطم.

المراجع

أولاً: المراجع العربية

- ١- إيان ويلموت و روجر هايفيلد. «بعد دوللي». ترجمة: أسماء شهاب الدين، ومراجعة: احمد شوقي. (٢٠١٠) المركز القومي للترجمة.
- ٢- إيريك ب. وايدмир. «مادة الحياة». ترجمة: هاشم أحمد محمد، ومراجعة أحمد أبو العينين. (٢٠١٤). المركز القومي للترجمة.
- ٣- بريان سايكس. «سبع بنات لحواء- العلم الذي يكشف عن أسلافنا وراثياً». ترجمة: مصطفى إبراهيم فهمي. (٢٠٠٣). الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- ٤- جيمس واطسون. «اللولب المزدوج». ترجمة: د. أحمد مستجير، ود. محمود مستجير. (٢٠٠٤). الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- ٥- جونان سيلفرتاون «حياتنا... وإن طالت! علم دراسة طول العمر والشيخوخة». ترجمة سحر توفيق. (٢٠١٦). عالم المعرفة، المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب- الكويت.
- ٦- جون س. أفيس. «مسارات التطور في الطبيعة من منظور التصنيف التطوري الجيني». ترجمة: محمود خيال. (٢٠١٤). المركز القومي للترجمة.
- ٧- جينا سميث. «عصر علوم ما بعد الجينوم: كيف تحول تكنولوجيا علوم دنا طريقة حياتنا وكيف تحول كينونتنا». ترجمة وتقديم: مصطفى إبراهيم فهمي. (٢٠١٠). المركز القومي للترجمة.

- ٨- دانييل كيفلس و ليريوي هود. ترجمة: د. أحمد مستجير. (٢٠٠٢). «الجينوم البشري». الهيئة المصرية العامة للكتاب، القضايا العلمية و الاجتماعية.
- ٩- دينيس بويكان. ترجمة: لبنى الريدي، و مها قابيل. (٢٠١٧). «البيولوجيا: تاريخ وفلسفة». المركز القومي للترجمة.
- ١٠- رضا محمد طه. «عالم الفيروسات». (٢٠١٧). نور نشر NOOR .BUBLISHING.
- ١١- رضا محمد طه. «السرطان والفيروسات». الطبعة الأولى (٢٠١٨). مكتبة جزيرة الورد.
- ١٢- رولف د. شميد. «ترجمة: د. نجم الدين جميل الشرايبي، وأ. محمد سامر الرفاعي، و د. أنطونيوس الداود (٢٠٠٣)». دليل التقانة الحيوية والهندسة الوراثية. سلسلة كتب التقنيات الإستراتيجية والمتقدمة. مدينة الملك عبد العزيز للعلوم والتقنية. المنظمة العربية للترجمة.
- ١٣- روبرت كارلسون. ترجمة: أيمن توفيق. (٢٠١٤). مراجعة: محمود خيال. «ما البيولوجيا إلا تكنولوجيا». المركز القومي للترجمة.
- ١٤- ريتشارد دواكينز. ترجمة د. مصطفى إبراهيم فهمي. (٢٠٠٢). «الجديد في الانتخاب الطبيعي (بيولوجياً)». الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- ١٥- ريتشارد دواكينز. ترجمة تانيا ناجيا. (٢٠٠٩). «الجينة الأنانية». دار الساقى بالإشتراك مع مركز البابطين للترجمة.
- ١٦- شيلدون كريمسكي وجيرمي جروبر. «تفسيرات وراثية. المعقول واللامعقول». ترجمة: د. ليلى الموسوي. يناير (٢٠١٦). عالم المعرفة، المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب- الكويت. يناير (٢٠١٦)

١٧- مات ريديلي. ترجمة: عصام عبد الرؤف، و محمد إبراهيم، مراجعة: عاطف يوسف. (٢٠١٣). «الطبع عبر التطبع: الجينات والخبرة وما يجعلنا آدميين. المركز القومي للترجمة.

١٨- فرانسيس فوكاياما. ترجمة أحمد مستجير. (٢٠٠٣). «نهاية الإنسان- عواقب الثورة البيوتكنولوجية». الهيئة المصرية العامة للكتاب.

١٩- والتر تروت أندرسون. ترجمة د. أحمد مستجير. (٢٠٠٢). «عصر الجينات والإلكترونيات». الهيئة المصرية العامة للكتاب.

٢٠- ويليامز بينز. ترجمة: د. أحمد مستجير. (٢٠٠٠). «الهندسة الوراثية». الهيئة المصرية العامة للكتاب.

ثانياً: المراجع الأجنبية

[Abbreviations and Symbols for Nucleic Acids. Polynucleotides and their Constituents](#) Archived 5 February 2007 at the [Wayback Machine](#).

Advani. Pooja. «[Beta Thalassemia Treatment & Management](#)». Medscape. Retrieved 4 April 2017.

Alberts B. Johnson A. Lewis J. Raff M. Roberts K. Peter W (2002). [Molecular Biology of the Cell](#) (Fourth ed.). New York and London: Garland Science. ISBN 0-8153-3218-1. OCLC 145080076. Archived from the original on 1 November 2016.

Aladdin H. Shadyab et al. (2017). Associations of Accelerometer-Measured and Self-Reported Sedentary Time with Leukocyte Telomere Length in Older Women. American Journal of Epidemiology. 10.1093/aje/Kww196.

Alberts B. Johnson A. Lewis J. Raff M. Roberts K. Walter P (2014). [Molecular Biology of the Cell](#) (6th ed.). Garland. p. Chapter 4: DNA. Chromosomes and Genomes. ISBN 9780815344322. Archived from the original on 14 July 2014.

Alfonso Eduardo Alvarez et al. (2018). Association between single nucleotide polymorphisms in TLR4 . TLR2 . TLR9 . VDR . NOS2 and CCL5 genes with acute viral bronchiolitis. *Gene*. 2018; 645: 7 DOI: 10.1016/j.gene.2017.12.022.

Alexandra C. Chadwick. Niklaus H. Evitt. Wenjian Lv. Kiran Musunuru. **Reduced Blood Lipid Levels With In Vivo CRISPR-Cas9 Base Editing of ANGPTL3**. *Circulation*. 2018; 137 (9): 975 DOI: [10.1161/CIRCULATIONAHA.117.031335](https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.117.031335).

Ana C. deCarvalho. et al. (2018). Discordant inheritance of chromosomal and extrachromosomal DNA elements contributes to dynamic disease evolution in glioblastoma. *Nature Genetics*. 2018; DOI: 10.1038/s41588-018-0105-0.

Anil S Thanki. Nicola Soranzo. Wilfried Haerty. Robert P Davey. GeneSeqToFamily: a Galaxy workflow to find gene families based on the Ensembl Compara GeneTrees. *GigaScience*. 2018; DOI: 10.1093/gigascience/giy005.

Antonio F. Pardiñas. et al. (2018). **Common schizophrenia alleles are enriched in mutation-intolerant genes and in regions under strong background selection**. *Nature Genetics*. 2018; DOI: [10.1038/s41588-018-0059-2](https://doi.org/10.1038/s41588-018-0059-2)

Applications of Genetic Engineering». *Biology Discussion*. Retrieved 19-6-2017. Edited.

Arne Sahm. et al. (2018). Long-lived rodents reveal signatures of positive selection in genes associated with lifespan. *PLOS Genetics*. 2018; 14 (3): e1007272 DOI: 10.1371/journal.pgen.1007272.

Atilgan Yilmaz. Mordecai Peretz. Aviram Aharoni. Ido Sagi. Nissim Benvenisty. Defining essential genes for human pluripotent stem cells by CRISPR–Cas9 screening in haploid cells. *Nature Cell Biology*. 2018; DOI: 10.1038/s41556-018-0088-1.

Aurelio Vázquez de la Torre. Marina Gay. Sílvia Vilaprinyó-Pascual. Roberta Mazzucato. Montserrat Serra-Batiste. Marta Vilaseca. Natàlia Carulla. Direct Evidence of the Presence of Cross-Linked Aβ Dimers in the Brains of Alzheimer's Disease Patients. *Analytical Chemistry*. 2018; 90 (7): 4552 DOI: 10.1021/acs.analchem.7b04936.

[Beta Thalassemia: New Insights for the Healthcare Professional: 2013 Edition: ScholarlyBrief.](#) ScholarlyEditions. 2013-07-22. [ISBN 9781481663472.](#)

Bianca Genencher. et al. (2018). Mutations in Cytosine-5 tRNA Methyltransferases Impact Mobile Element Expression and Genome Stability at Specific DNA Repeats. Cell Reports. 2018; 22 (7): 1861 DOI: 10.1016/j.celrep.2018.01.061.

Bonifacio E. Beyerlein A. Hippich M. Winkler C. Vehik K. Weedon MN. et al. Genetic scores to stratify risk of developing multiple islet autoantibodies and type 1 diabetes: A prospective study in children. PLoS Med. 2018 DOI: 10.1371/journal.pmed.1002548.

C.E.Finch and R.E. Tanzi. (1997) Genetics of aging. Science 278. no.5337: 407-11. doi:10.1126/science.278-5337.407.

Charles E. de Bock. et al. (2018). HOXA9 cooperates with activated JAK/STAT signaling to drive leukemia development.. Cancer Discovery. 2018; CD-17-0583 DOI: 10.1158/2159-8290.CD-17-0583.

Chaitanya Rastogi. et al. (2018). Accurate and sensitive quantification of protein-DNA binding affinity. Proceedings of the National Academy of Sciences. 2018; 201714376 DOI: 10.1073/pnas.1714376115.

Chengzhong Wang. et al. (2018). Gain of toxic Apolipoprotein E4 effects in Human iPSC-Derived Neurons Is Ameliorated by a Small-Molecule Structure Corrector.Nature Medicine. 2018 DOI: 10.1038/s41591-018-0004-z.

Comtet-Louis Andriamanampisoa.et al. (2018). BIABooster: Online DNA Concentration and Size Profiling with a Limit of Detection of 10 fg/μL and Application to High-Sensitivity Characterization of Circulating Cell-Free DNA. Analytical Chemistry. 2018; 90 (6): 3766 DOI: 10.1021/acs.analchem.7b04034.

Chengzu Long. et. al.. (2018) Correction of diverse muscular dystrophy mutations in human engineered heart muscle by single-site genome editing. Science Advances. 2018; 4 (1): eaap9004 DOI: 10.1126/sciadv.aap9004.

Christopher W. Peterson. et al. (2018). Differential impact of transplantation on peripheral and tissue-associated viral reservoirs: Implications for HIV gene therapy. PLOS Pathogens. 2018; 14 (4): e1006956 DOI: 10.1371/journal.ppat.1006956.

Cynthia E. Dunbar. Katherine A. High. J. Keith Joung. Donald B. Kohn. Keiya Ozawa. Michel Sadelain. Gene Therapy Comes of Age. Science. 12 Jan 2018 DOI: 10.1126/science.aan467.

Daniel B Hawcutt. et al. (2018). Susceptibility to corticosteroid-induced adrenal suppression: a genome-wide association study. The Lancet Respiratory Medicine. 2018; DOI: 10.1016/S2213-2600(18)30058-4.

Debrup Chakraborty. Vanessa Benham. Vladislav Jdanov. Blair Bullard. Ana S. Leal. Karen T. Liby. Jamie J. Bernard. A BET Bromodomain Inhibitor Suppresses Adiposity-Associated Malignant Transformation. Cancer Prevention Research. 2018; 11 (3): 129 DOI: 10.1158/1940-6207.CAPR-17-0262.

D.B. Friedman and T.E. Johnson. (1988) 3 mutants that extend both mean and maximum life-span of the nematode. *Caenorhabditis elegans*. define the age-1 gene. Journals of Gerontology. Biological Sciences 43. no.4.

Donglei Zhang. Shikui Tu. Michael Stubna. Wei-Sheng Wu. Wei-Che Huang. Zhiping Weng. Heng-Chi Lee. The piRNA targeting rules and the resistance to piRNA silencing in endogenous genes. Science. 2018; 359 (6375): 587 DOI: 10.1126/science.aao2840.


Elena Kuzmin et al. Systematic analysis of complex genetic interactions. Science. 2018 DOI: 10.1126/science.aao1729.

F.-Nora Vögtle. et al. (2018). Mutations in PMPCB Encoding the Catalytic Subunit of the Mitochondrial Presequence Protease Cause Neurodegeneration in Early Childhood. The American Journal of Human Genetics. 2018; DOI: 10.1016/j.ajhg.2018.02.014.

Gregory SG. Barlow KF. McLay KE. Kaul R. Swarbreck D. Dunham A. et al. (May 2006). «The DNA sequence and biological annotation of human chromosome 1». Nature. **441**(7091): 315–21. [Bibcode:2006Natur.441..315G](#). [doi:10.1038/nature04727](#). [PMID 16710414](#).

Genetic Engineering». Encyclopedia. Retrieved 19-6-2017. Edited.

IUPAC-IUB Commission on Biochemical Nomenclature (CBN). Retrieved 3 January 2006.

Galanello. Renzo; Origa. Raffaella (21 May 2010). «[Beta-thalassemia](#)». Orphanet J Rare Dis. Orphanet Journal of Rare Diseases. **5**: 11. [PMC 2893117](#)  [PMID 20492708](#). doi:[10.1186/1750-1172-5-11](#).

Gao Zhang. et al. (2018) Induction of Telomere Dysfunction Prolongs Disease Control of Therapy-Resistant Melanoma. Clinical Cancer Research. 2018; clincanres.2773.2017 DOI: 10.1158/1078-0432.CCR-17-2773.

[«Gene Therapy Shows Promise for Treating Beta-Thalassemia and Sick Cell Disease»](#). Retrieved 2015-10-15.

Hyejung Won. Luis de la Torre-Ubieta. Jason L. Stein. Neelroop N. Parikshak. Jerry Huang. Carli K. Opland. Michael J. Gandal. Gavin J. Sutton. Farhad Hormozdiari. Daning Lu. Changhoon Lee. Eleazar Eskin. Irina Voineagu. Jason Ernst. Daniel H. Geschwind. **Chromosome conformation elucidates regulatory relationships in developing human brain**. *Nature*. 2016; DOI: [10.1038/nature19847](#).

Isaac J. Kimsey. Eric S. Szymanski. Walter J. Zahurancik. Anisha Shakya. Yi Xue. Chia-Chieh Chu. Bharathwaj Sathyamoorthy. Zucui Suo. Hashim M. Al-Hashimi. Dynamic basis for dG•dT misincorporation via tautomerization and ionization. *Nature*. 2018; DOI: 10.1038/nature25487.

James Gallagher. BBC News Website.

Jeffrey A. Farrell. Yiqun Wang. Samantha J. Riesenfeld. Karthik Shekhar. Aviv Regev. Alexander F. Schier. Single-cell reconstruction of developmental trajectories during zebrafish embryogenesis. *Science*. 2018; eaar3131 DOI: 10.1126/science.aar3131.

Jeremy McRae et al. Prevalence and architecture of de novo mutations in developmental disorders. *Nature*. 2017 DOI: 10.1038/nature21062.

J. Maynard Smith. (1958) «The effects of temperature and of egg-laying on the longevity of *Drosophila subobscura*». *Jornal of Experimental Biology* 35: 832-42.

Karina E. Guzewicz. et al. (2017). BEST1gene therapy corrects a diffuse retina-wide microdetachment modulated by light exposure. *Proceedings of the National Academy of Sciences*. 2018; 201720662 DOI: 10.1073/pnas.1720662115.

Kazuhiro Nakajima. Yue Zhou. Akiko Tomita. Yoshihiro Hirade. Channabasavaiah B. Gurumurthy. Shinichiro Nakada. Precise and efficient nucleotide substitution near genomic nick via noncanonical homology-directed repair. *Genome Research*. 2017; DOI: 10.1101/gr.226027.117.

Liao F. et al. (2018). Targeting of non-lipidated. aggregated apoE with antibodies inhibits amyloid accumulation. *Journal of Clinical Investigation*. March 26. 2018.

Locus Enables Reprogramming to Pluripotency. *Cell Stem Cell*. 2018; DOI: [10.1016/j.stem.2017.12.001](https://doi.org/10.1016/j.stem.2017.12.001)

Madhav Jagannathan. Ryan Cummings. Yukiko M Yamashita. A conserved function for pericentromeric satellite DNA. *eLife*. 2018; 7 DOI: 10.7554/eLife.34122.

Mahdi Zeraati. David B. Langley. Peter Schofield. Aaron L. Moyer. Romain Rouet. William E. Hughes. Tracy M. Bryan. Marcel E. Dinger. Daniel Christ. I-motif DNA structures are formed in the nuclei of human cells. *Nature Chemistry*. 2018; DOI: 10.1038/s41557-018-0046-3


Magdalena Martinez-Losa et al. Nav1.1-Overexpressing Interneuron Transplants Restore Brain Rhythms and Cognition in a Mouse Model of Alzheimer's Disease. *Neuron*. 2018 DOI: 10.1016/j.neuron.2018.02.029.

Maoxiang Guo. Iván Hernández-Neuta. Narayanan Madaboosi. Mats Nilsson. Wouter van der Wijngaart. Efficient DNA-assisted synthesis of trans-membrane gold nanowires. *Microsystems & Nanoengineering*. 2018; 4: 17084 DOI: 10.1038/micronano.2017.84.

Marc Santolini. et al. (2018). A personalized. multiomics approach identifies genes involved in cardiac hypertrophy and heart failure. *npj*

Systems Biology and Applications. 2018; 4 (1) DOI: 10.1038/s41540-018-0046-3.

Mandelkern M. Elias JG. Eden D. Crothers DM (October 1981). «The dimensions of DNA in solution». *Journal of Molecular Biology*. **152** (1): 153–61. doi:[10.1016/0022-2836\(81\)90099-1](https://doi.org/10.1016/0022-2836(81)90099-1). PMID [7338906](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7338906/).

Mashaghi A. Katan A (2013). «A physicist's view of DNA». *De Physicus*. **24e** (3): 59–61. [arXiv:1311.2545v1](https://arxiv.org/abs/1311.2545v1)  [Bibcode:2013arXiv1311.2545M](https://arxiv.org/abs/2013arXiv1311.2545M).

M.N. Hall. (2008) «mTOR-What does it do?» *Transplantation Proceedings* 40: S5-S8. doi:10.1016/j.trans.proceed.2008.10.009.

D.E. Harrison et al. (2009) «Rapamycin fed late in life extends life span in genetically heterogenous mice. *Nature* 406. no. 7253: 392-95.

Nicholas J. Kramer.et al. (2018). CRISPR–Cas9 screens in human cells and primary neurons identify modifiers of C9ORF72 dipeptide-repeat-protein toxicity. *Nature Genetics*. 2018; DOI: 10.1038/s41588-018-0070-7.

Patrick J. Short. Jeremy F. McRae. Giuseppe Gallone. Alejandro Sifrim. Hyejung Won. Daniel H. Geschwind. Caroline F. Wright. Helen V. Firth. David R. FitzPatrick. Jeffrey C. Barrett. Matthew E. Hurles. De novo mutations in regulatory elements in neurodevelopmental disorders. *Nature*. 2018; DOI: 10.1038/nature25983.

Peng Liu. Meng Chen. Yanxia Liu. Lei S. Qi. Sheng Ding. **CRISPR-Based Chromatin Remodeling of the Endogenous Oct4 or Sox2**

Pirro G. Hysi. et al. (2018). Genome-wide association meta-analysis of individuals of European ancestry identifies new loci explaining a substantial fraction of hair color variation and heritability. *Nature Genetics*. 2018; DOI: 10.1038/s41588-018-0100-5.

Qing-Yuan Lin. et al. (2018). **Building superlattices from individual nanoparticles via template-confined DNA-mediated assembly**. *Science*. 2018; eaaq0591 DOI: [10.1126/science.aag0591](https://doi.org/10.1126/science.aag0591).

Rebecca M. Green. et al. (2017). Developmental nonlinearity drives phenotypic robustness. *Nature Communications*. 2017; 8 (1) DOI:

10.1038/s41467-017-02037-7.

Rebecca P. Chen. Daniel Blackstock. Qing Sun. Wilfred Chen. Dynamic protein assembly by programmable DNA strand displacement. Nature Chemistry. 2018; DOI: 10.1038/s41557-018-0016-9.

Roope Männikkö et al. Dysfunction of NaV1.4. a skeletal muscle voltage-gated sodium channel. in sudden infant death syndrome: a case-control study. The Lancet. 2018 DOI: 10.1016/S0140-6736(18)30021-7.

Ruojie Sha. et al. (2004). Charge splitters and charge transport junctions based on guanine quadruplexes. Nature Nanotechnology. 2018; DOI: 10.1038/s41565-018-0070-x.

Simon J. Hawkins.et al. (2018). Nanoparticle-induced neuronal toxicity across placental barriers is mediated by autophagy and dependent on astrocytes. Nature Nanotechnology. 2018; DOI: 10.1038/s41565-018-0085-3.

Stephany Tandy-Connor. Jenna Guiltinan. Kate Krempely. Holly LaDuca. Patrick Reineke. Stephanie Gutierrez. Phillip Gray. Brigitte Tippin Davis. False-positive results released by direct-to-consumer genetic tests highlight the importance of clinical confirmation testing for appropriate patient care. GENETICS in MEDICINE. 2018; DOI: 10.1038/gim.2018.38.

Tariq Zaman. Ingo Helbig. Ivana Babić Božović. Suzanne D. DeBrosse. A. Christina Bergqvist. Kimberly Wallis. Livija Medne. Aleš Maver. Borut Peterlin. Katherine L. Helbig. Xiaohong Zhang. Ethan M. Goldberg. Mutations in SCN3A cause early infantile epileptic encephalopathy. Annals of Neurology. 2018; DOI: 10.1002/ana.25188.

T.E. Johnson. (1990) Increased life-span of age-1 mutants in *Caenorhabditis elegans* and lower Gompertz rate of aging. Science 249. no. 4971: 908-12. doi:10.1126/science.2392681.

The Urge to Infidelity...Its in Her Genes» Gurdian. November 25.2004.
<http://www.guardian.co.uk/science/2004/nov/25/science.research1>.

Thi Hoang Duong Nguyen. Jane Tam. Robert A. Wu. Basil J. Greber. Daniel Toso. Eva Nogales. Kathleen Collins. Cryo-EM structure of

substrate-bound human telomerase holoenzyme. *Nature*. 2018; DOI: 10.1038/s41586-018-0062-x.

Tracy A. Bedrosian. Carolina Quayle. Nicole Novaresi. Fred. H. Gage. Early life experience drives structural variation of neural genomes in mice. *Science*. 2018; 359 (6382): 1395 DOI: 10.1126/science.aah3378.

Varun Warriar. et al. (2018). Genome-wide analyses of self-reported empathy: correlations with autism. schizophrenia. and anorexia nervosa. *Translational Psychiatry*. 2018; 8 (1) DOI: 10.1038/s41398-017-0082-6.

Vincent Pasque. Rahul Karnik. Constantinos Chronis. Paula Petrella. Justin Langerman. Giancarlo Bonora. Juan Song. Lotte Vanheer. Anupama Sadhu Dimashkie. Alexander Meissner. Kathrin Plath. X Chromosome Dosage Influences DNA Methylation Dynamics during Reprogramming to Mouse iPSCs. *Stem Cell Reports*. 2018; DOI: 10.1016/j.stemcr.2018.03.019

W.A. Van Voorhies et al. (2005) «Lifespan is unrelated to investment in reproduction in populations of mammals and birds in captivity». *Ecology Letters* 10. no.2: 247-49. doi:10.1016/j.ecl.2004.02.028.

Watson JD. Crick FH (April 1953). [«Molecular structure of nucleic acids; a structure for deoxyribose nucleic acid»](#) (PDF). *Nature*. **171** (4356): 737–738. Bibcode:1953Natur.171..737W. doi:10.1038/171737a0. PMID 13054692. [Archived](#) (PDF) from the original on 4 February 2007.

What is genetic engineering?«. your genome.updated 17-2-2017 , Retrieved 19-6-2017. Edited.

What is genetic engineering and how does it work». University of Nebraska . Retrieved 19-6-2017. Edited.

[«What Are the Signs and Symptoms of Thalassemias? - NHLBI, NIH»](#). www.nhlbi.nih.gov. Retrieved 2015-05-26.

Wei Vivian Li. Jingyi Jessica Li. An accurate and robust imputation

method scImpute for single-cell RNA-seq data. Nature Communications. 2018; 9 (1) DOI: 10.1038/s41467-018-03405-7.

Wenbing Xie.et al. (2018). DNA Methylation Patterns Separate Senescence from Transformation Potential and Indicate Cancer Risk. Cancer Cell. 2018; 33 (2): 309 DOI: 10.1016/j.ccell.2018.01.008.

William M. Brandler. et al. (2018). Paternally inherited cis-regulatory structural variants are associated with autism. Science. Vol. 360. Issue 6386. pp. 327-331 DOI: 10.1126/science.aan2261.

Xi Lin. Jinsen Chen. Shahien Shahsavari. Nathanael Green. Deepti Goyal. Shiyue Fang. Synthesis of Oligodeoxynucleotides Containing Electrophilic Groups. Organic Letters. 2016; 18 (15): 3870 DOI: 10.1021/acs.orglett.6b01878.

Xunmei Yuan. et al. (2018). Epigenetic modulation of Fgf21 in the perinatal mouse liver ameliorates diet-induced obesity in adulthood. Nature Communications. 2018; 9 (1) DOI: 10.1038/s41467-018-03038-w.

Yong Hoon Kim. Sajid A. Marhon. Yuxiang Zhang. David J. Steger. Kyoung-Jae Won. Mitchell A. Lazar. Rev-erba dynamically modulates chromatin looping to control circadian gene transcription. Science. 2018; eaao6891 DOI: 10.1126/science.aao6891.

سيرة ذاتية



- المؤلف: دكتور رضا محمد طه.
- من مواليد قرية سنديون بمحافظة القليوبية.
- تخرج من كلية العلوم جامعة عين شمس عام ١٩٨٤ تخصص ميكروبيولوجي بتقدير عام ممتاز.
- حصل علي الماجستير في تخصص ميكروبيولوجي (فيروسات) عام ١٩٩٠ والدكتوراة في نفس التخصص من نفس الجامعة عام ١٩٩٦.
- عمل معيداً، ثم مدرس مساعد بكلية التربية جامعة القاهرة فرع الفيوم، ثم مدرساً وأستاذ مساعد ورئيساً سابقاً لقسم النبات بكلية العلوم جامعة القاهرة فرع الفيوم.

- يعمل حالياً أستاذ مساعد الميكروبيولوجيا والفيروسات.
- عمل العديد من الأبحاث في مجال الفيروسات التي تصيب النباتات والإنسان وكذلك أبحاث الميكروبيولوجيا بالعموم.
- قام بالإشراف علي العديد من رسائل الماجستير والدكتوراة في مجال الفيروسولوجي والميكوبولوجي حتى الآن.
- نشر له العديد من المقالات والكتب العلمية في مجال تخصصه، منها الميكروبيولوجيا العامة والسرطان والفيروسات، وعالم الفيروسات.

البريد الإلكتروني: rmm05@fayoum.edu.eg

redataha962@gmail.com

]